



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1003173190		
APELLIDOS Y NOMBRES:	ENCALADA ECHEVERRIA MARIA FERNANDA		
DIRECCIÓN:	OTAVALO, CIUDADELA IMBAYA, CALLE DIEGO LOPEZ DE ZUÑIGA 273		
EMAIL:	mfencaladae@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO:	062520654	TELÉFONO MÓVIL:	0984503000

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	BURNOUT SYNDROME IN WORKERS OF THE HEALTH DISTRICT 10D03 COTACACHI CANTON - IMBABURA WORKERS
AUTOR (ES):	ENCALADA ECHEVERRIA MARIA FERNANDA
FECHA: DD/MM/AAAA	14/02/2024
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input type="checkbox"/> PREGRADO <input checked="" type="checkbox"/> POSGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA:	MAGISTER EN HIGIENE Y SALUD OCUPACIONAL
ASESOR /DIRECTOR:	SALAZAR TORRES SANTIAGO MAURICIO

2. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 14 días del mes de febrero de 2024.

EL AUTOR:

Nombre: María Fernanda Encalada Echeverria