

Medellín, 02 de Diciembre de 2016

Señores
Fundación Universitaria Luis Amigó

Estimados señores:

Con el fin de obtener el título de Especialización en Gerencia de Servicios de Salud, he presentado a la FUNLAM el trabajo de grado titulado: Implementación de las políticas de seguridad del paciente, urgencias, clínica del norte. Bello-Antioquia. 2016

Por medio de este escrito **Autorizo** de forma gratuita y por tiempo indefinido a la FUNLAM situar en la biblioteca un ejemplar del trabajo a fin de ser consultado por el público en general.

Igualmente **Autorizo**, en forma gratuita y por tiempo indefinido, publicar en forma electrónica o por medio electrónico el texto del trabajo para ser consultado por el público en general.

Toda persona que consulte este trabajo en la Biblioteca o por medio electrónico podrá utilizar a partes del texto citando siempre la fuente, es decir el título del trabajo y el autor, salvando los derechos de autor conforme a la ley 23 de 1982 y demás leyes vigentes.

Esta autorización no implica renuncia a la facultad que tengo de publicar total o parcialmente la obra.

La FUNLAM no será responsable de ninguna reclamación que puede surgir de terceros que invoquen autoría de la obra que presento.

Atentamente,

Nombre:

Ana Lucía Monera Sierra

Firma:

Ana Lucía Monera Sierra

E-mail:

anamunerasierra@gmail.com

Documento de identidad:

1040321967

Código del estudiante:

Dirección:

Cra 84 N° 35-98

Medellín, Diciembre 02/2016

Señores:
Universidad Católica Luis Amigó

Estimados señores:

Con el fin de obtener el título de Gerencia de Servicios Salud he presentado a la Universidad Católica Luis Amigó el trabajo de grado titulado Implementación políticas de seguridad del paciente, urgencias, clínica del Norte.

Por medio de este escrito **autorizo** de forma gratuita y por tiempo indefinido a la Universidad Católica Luis Amigó situar en la biblioteca un ejemplar del trabajo a fin de ser consultado por el público en general.

Igualmente **autorizo**, en forma gratuita y por tiempo indefinido, publicar en forma electrónica o por medio electrónico el texto del trabajo para ser consultado por el público en general.

Toda persona que consulte este trabajo en la Biblioteca o por medio electrónico podrá utilizar a partes del texto citando siempre la fuente, es decir el título del trabajo y el autor, salvando los derechos de autor conforme a la ley 23 de 1982 y demás leyes vigentes.

Esta autorización no implica renuncia a la facultad que tengo de publicar total o parcialmente la obra.

La Universidad Católica Luis Amigó no será responsable de ninguna reclamación que puede surgir de terceros que invoquen autoría de la obra que presento.

Atentamente,

Nombre:

Verónica Córdoba Jaramillo.

Firma:

[Firma manuscrita]

E-mail:

verocordoba7@hotmail.com.

Documento de identidad:

1017197697.

Código del estudiante:

Dirección:

C11 29 # 74-12

Medellín, 02 de Diciembre de 2016

Señores
Fundación Universitaria Luis Amigó

Estimados señores:

Con el fin de obtener el título de Especialización en Gerencia de Servicios de Salud, he presentado a la FUNLAM el trabajo de grado titulado: Implementación de las políticas de seguridad del paciente, urgencias, clínica del norte. Bello-Antioquia. 2016

Por medio de este escrito **Autorizo** de forma gratuita y por tiempo indefinido a la FUNLAM situar en la biblioteca un ejemplar del trabajo a fin de ser consultado por el público en general.

Igualmente **Autorizo**, en forma gratuita y por tiempo indefinido, publicar en forma electrónica o por medio electrónico el texto del trabajo para ser consultado por el público en general.

Toda persona que consulte este trabajo en la Biblioteca o por medio electrónico podrá utilizar a partes del texto citando siempre la fuente, es decir el título del trabajo y el autor, salvando los derechos de autor conforme a la ley 23 de 1982 y demás leyes vigentes.

Esta autorización no implica renuncia a la facultad que tengo de publicar total o parcialmente la obra.

La FUNLAM no será responsable de ninguna reclamación que puede surgir de terceros que invoquen autoría de la obra que presento.

Atentamente,

Nombre:

Maria Carolina Llamas Muñoz

Firma:

Maria Carolina Llamas Muñoz

E-mail:

car.lamas912@hotmail.com

Documento de identidad:

1020299194

Código del estudiante:

Dirección:

Calle 34 #85 - 40 Apto 9906 Sendero de la 80