



Universidad Autónoma del Estado de México

FACULTAD DE MEDICINA

Toluca, Estado de México a; 4 de Marzo del 2021.

Espacio Académico, Subdirector Académico. Coordinador de Programa
Presente

Carta de autorización para publicación en el RI

Declaración de autoría original, libre de embargo, susceptible de ser depositado en el Repositorio Institucional y solicitud de evaluación de grado

Quien firma al calce declaran que: soy autor intelectual del original titulado:

Incidencia para náusea y vómito posoperatorio
en pacientes del centro médico ISSEMyM Toluca.

y que estoy de acuerdo con la totalidad de su contenido y apruebo para ser publicado en el Repositorio Institucional en los términos del Reglamento de Acceso Abierto y la Normatividad vigente emitida por la Universidad Autónoma del Estado de México.

Que la tesis presentada es original y no se encuentra en proceso de dictaminación o embargo en ninguna otra publicación o medio. Afirmando que el trabajo cumple con la cientificidad y los aspectos metodológicos para su publicación bajo las licencias Creative Commons.

Quien(es) abajo firma(n) solicita(n) que el trabajo titulado sea incluido en alguna de las colecciones del repositorio Institucional. Así mismo permito que la Oficina de Conocimiento Abierto realice lo propio para la preservación y difusión de la obra.

Sin otro particular. Quedo de usted.

Atto.

David Vilchis Valentin
Nombre completo y Firma

Jesús Carranza, esq. Paseo Tollocan s/n
Col. Moderna de la Cruz. C.P. 50000
Toluca, Estado de México
Tel. (722) 217 35 52
www.uaemex.mx/medicina





Universidad Autónoma del Estado de México

FACULTAD DE MEDICINA

Toluca, Estado de México a; 4 de Marzo del 2021.

Hojas de datos del Autor

Nombre: David Vilchis Valentin

Número de cuenta: 0645336

Grado académico: Especialidad Anestesiología

Institución Educativa de procedencia: Instituto Politécnico Nacional

Institución donde labora: Centro Médico ISSEMYM Toluca

Domicilio: 3 garantías #19 San Jerónimo Chicahualco
Métepec edo. México

No. Teléfono: 5554165470

Correo electrónico: dr.vilchisvalentin@gmail.com


David Vilchis Valentin
Nombre completo y firma

Jesús Carranza, esq. Paseo Tollocan s/n
Col. Moderna de la Cruz, C.P. 50000
Toluca, Estado de México
Tel. (722) 217 05 52
www.uaemex.mx/frmedicina

