



Toluca, Estado de México a; 12 de Febrero del 2012021.

**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:

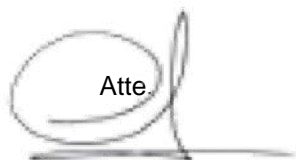
"ANÁLISIS DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO ANGIOTOMOGRÁFICO DE
TROMBOEMBOLIA PULMONAR, ¿LA LOCALIZACIÓN DEL TROMBO PREDICE
HIPERTENSIÓN PULMONAR TROMBOEMBOLICA CRÓNICA?

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 científicidad 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.

Atte. 

Giovanni Adame Ramirez

Nombre completo y Firma





Toluca, Estado de México a; 12 de Febrero del 2012021

Hojas de datos del Autor

Nombre: Giovanni Adame Ramirez

Número de cuenta: 1730164

Grado académico: Licenciatura

Institución Educativa de procedencia: Universidad Autonoma del Estado de Mexico

Institución donde labora: ISSEMyM

Domicilio: Av. Baja Velocidad SN, San Jeronimo Chichahualco Metepec,

No. Teléfono: 4424754834

Correo electrónico: giovanni_adame@hotmail.com


Escriba el texto aquí

Giovanni Adame Ramirez

Nombre completo y firma





Universidad Autónoma del Estado de México

FACULTAD DE MEDICINA

DEPARTAMENTO DE EVALUACION PROFESIONAL

NOMBRE COMPLETO: Giovanni Adame Ramirez

DIRECCION: Lirios 122, Fraccionamiento Insurgentes, Queretaro, Queretaro.

No. TEL. CELULAR: 4424754834

E-MAIL: giovanni_adame@hotmail.com

Giovanni Adame Ramirez

Jesús Carranza, esq. Paseo Tollocan s/n
Col. Moderna de la Cruz, C.P. 50000
Toluca, Estado de México
Tel. (722) 217 35 52 Ext. 118

Atte. Departamento de Evaluación Profesional (Titulación)

