



UNIVERSIDAD  
HISPANOAMERICANA

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA  
CENTRO  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

Fecha 18 / 08 / 2017

Nombre del Estudiante: Arzuña Zamora Alejandra  
1º Apellido 2º Apellido Nombre

Título de la Tesis: Impacto del Programa Promoción de la Salud sobre el Estado Nutricional de Pacientes con Diabetes tipo 2, Clínica Dr. Hugo Fonseca Ace, Heredia, 2017

Año de Presentación: 2017

Firma de Autorización: [Firma]

Autorizo que el Trabajo Final de Graduación, se exhiba en la Sección de tesis, que se encuentra en la página web [www.centro.uh.ac.cr](http://www.centro.uh.ac.cr), de la Universidad Hispanoamericana, para ser consultada por estudiantes y profesores de la institución.