

1. Datos del autor:

Nombres y Apellidos: **VICTOR ANTONIO BARBOZA SALAZAR**

DNI/Otros N°: **44171632**

Correo electrónico: **antonio\_barsa@hotmail.com**

Teléfono: **987829059**

2. Grado académico o título profesional

Bachiller     Título profesional     Segunda especialidad

Maestro     Doctor

3. Tipo de trabajo de investigación

Tesis     Trabajo de investigación     Trabajo de suficiencia profesional

Trabajo académico

Título: **EVALUACIÓN DE LOS PELIGROS GEOLÓGICOS Y MAPA DE SUSCEPTIBILIDAD. ZONA DE AGOCUCHO. CAJAMARCA - PERÚ**

Asesor: **Dr. Alejandro Claudio Lagos Manrique**

Jurados:

- **Presidente** : Dr. Ing. Crispín Zenón Quispe Mamani
- **Vocal** : M.Cs. Ing. Roberto Severino Gonzales Yana
- **Secretario** : M.Cs. Ing José Alfredo Siveroni Morales

Fecha de publicación: **10/01/2018**

Escuela profesional/Unidad: **Ingeniería Geológica**

4. Licencias

**Bajo los siguientes términos autorizó el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.**

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgó a la Universidad Nacional de Cajamarca una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido por conocerse, a través de los diversos servicios provistos por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, Colección de Tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, y libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad,

o coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará el nombre del(los) autor(es) del trabajo de investigación, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con una X)

Sí, autorizó que se deposite inmediatamente.

\_\_\_\_\_ Sí, autorizó que se deposite a partir de la fecha

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No autorizo



\_\_\_\_\_  
Firma

16/06/2025

Fecha