

1. Datos del autor:

Nombres y Apellidos: ALEX CESAR GOICOCHEA VILLEGAS

DNI/Otros N°: 73439748

Correo electrónico: agoicocheav16_1@unc.edu.pe

Teléfono: N°984-954-675

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: "EDUCACIÓN FINANCIERA EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN
SUPERIOR TÉCNICA PROFESIONAL POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ DE
CAJAMARCA - 2025"

Asesor: DR.CPC. JULIO NORBERTO SÁNCHEZ DE LA PUENTE

Jurados: DR.CPC. EDWARD FREDY TORRES IZQUIERDO
DR.CPC. LENNIN RODRÍGUEZ CASTILLO
DR.CPC. NORBERTO BARBOZA CALDERÓN

Fecha de publicación: 25/09/2025

Escuela profesional/Unidad:

CONTABILIDAD

4. Licencias

Bajo los siguientes términos autorizo 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, otorgo 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.

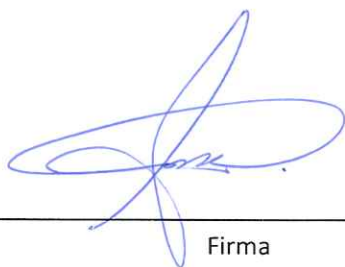
Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, o coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. 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, autorizo que se deposite inmediatamente.

_____ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha
_____/_____/_____

_____ No autorizo



_____ Firma

28/10/2025
Fecha