

1. Datos del autor:

Nombres y Apellidos: ALEXIS SALOMÓN VÁSQUEZ VARGAS

DNI/Otros N°: 75259499

Correo electrónico: avasquezv15_2@unc.edu.pe

Teléfono: 924938199

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:

**ESTIMACIÓN DE PÉRDIDAS DE AGUA POTABLE NO FACTURADA EN EL SISTEMA DE
DISTRIBUCIÓN DEL BARRIO BELLAVISTA – CELENDÍN, 2024**

Asesor:

Dr. Ing. Gaspar Virilo Méndez Cruz

Jurados:

- Dr. Ing. José Francisco Huamán Vidaurre.
- Dr. Ing. Luis Andrés León Chávez.
- M. Cs. Ing. José Hilario Longa Álvarez.
- Dr. Ing. Luis Vásquez Ramírez.

Fecha de publicación: 16/01/2026

Escuela profesional/Unidad:

INGENIERÍA HIDRÁULICA

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.

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)

(**X**) Sí, autorizó que se deposite inmediatamente.

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

_____ No autorizo



Firma

20 / 01 / 2026
Fecha