

1. Datos del autor:

Nombres y Apellidos: ALEXIS SALOMÓN VÁSQUEZ VARGAS

DNI/Otros Nº: 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 Repository 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 Repository 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(os) 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

20 / 01 / 2026

Fecha