

ANEXO 06

Repositorio Digital Institucional CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

1. Datos del autor:

Nombres y Apellidos: RONAL KENDAL OÁVILA ESPINOZA

DNI: 71858387

Correo electrónico: rdavilae19-2@unc.edu.pe

Teléfono: 984526180

2. Grado académico o título profesional:

☐ Bachiller

☐ Maestro

☒ Título profesional

☐ Doctor

☐ Segunda especialidad

3. Tipo de trabajo de investigación

☒ Tesis profesional

☐ Trabajo de suficiencia

☐ Trabajo de investigación

☐ Trabajo académico

Título:

Asociación entre hiperglucemia preoperatoria e
infección del sitio quirúrgico en colecistectomías
convencionales. Hospital Simón Bolívar

Asesor: Mc. Mtro. Enrique Cabrera Cerna

Jurados: Mtro. Moises Miranda Montoya
Mtro. Ernesto Paul Medina Paredes
Mc. Richard Luis Rojas Torres

Fecha de publicación: 06 / 03 / 26

Escuela Profesional/ Unidad: Medicina Humana

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 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, sólo 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.

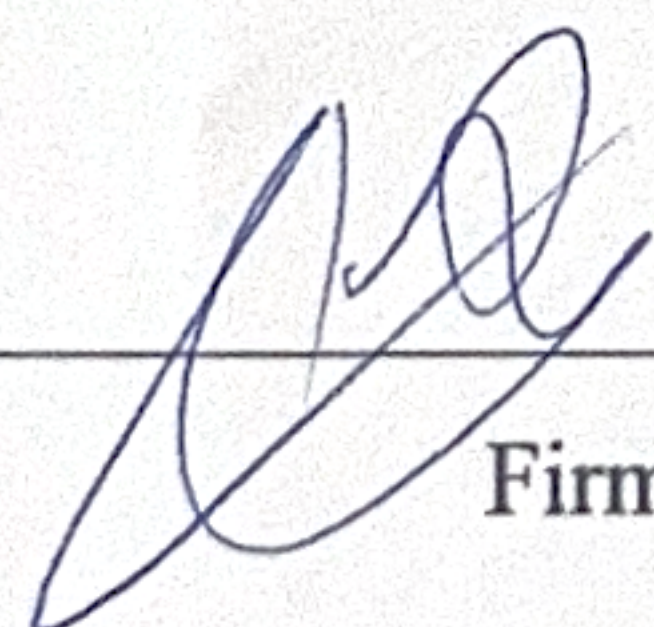
Autorizo el depósito (marque con una X)

☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.

☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha

____/____/____

☐ No autorizo


Firma

09 / 03 / 26
Fecha