

ANEXO 03



Universidad
Nacional de
Cajamarca
"Núcleo de la Universidad Peruana"

Repositorio Digital Institucional

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

1. Datos del autor:

Nombres y Apellidos: Etiel Becerra Perez
 DNI/Otros N°: 43307068
 Correo electrónico: etreibepe12@gmail.com
 Teléfono: 968 972 191

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: Prevalencia de complicaciones Gineco obstétricas en gestantes Adolescentes Atendidas en el Hospital Simón Bolívar de Cajamarca 2024

Asesor: M.C. Carmen Elizabeth Sánchez Alfaro

Jurados: M.C. Cristian José Rodríguez Cartañeda
M.C. Jesus Alberto Villalada Mori
M.C. Juan Francisco Dango Luzquiñor

Fecha de publicación: 06 / 03 / 2026

Escuela Profesional/ Unidad: De 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,

Autorizo el depósito (marque con una X)

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

_____ / _____

 No autorizo

Firma

10 / 03 / 2026

Fecha

PRE GRADO