



1. Datos del autor

Nombres y Apellidos: Lucy Marisol Saldaña Carrera
DNI/Otros Nº: 27156086

Correo electrónico: lsaldañac_epg18@unc.edu.pe

Teléfono: 972872586

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:

Riesgo de diabetes mellitus 2 asociado a estilos de vida y antecedentes hereditarios, en personas adultas atendidas en el Centro de Salud Sucre, 2019

Asesor: Dra. Sara Elizabeth Palacios Sánchez

Jurados:

- ✓ Dra. Doris Teresa Castañeda Abanto
- ✓ Dra. Martha Vicenta Abanto Villar
- ✓ M. Cs. Rosa Ricardina Chávez Farro

Fecha de publicación: **17/09/2025**

Escuela Profesional/Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud. Programa de Maestría en Ciencias, Mención: Salud Pública

4. Licencias

Bajo los siguientes términos autorizo 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, 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 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.



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(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)

_____ autorizo que se deposite inmediatamente.

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

_____ No autorizo

Firma

30/12/2025

Fecha