

**Repository Digital Institucional**  
**CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN**

**1. Datos del autor:**

Nombres y Apellidos: Rosa Liliana Huyno Bazán

DNI/Otros Nº: 73889377

Correo electrónico: huynorosa20@gmail.com

Teléfono: 986320925

**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: Estres Laboral en el profesional de enfermeria que labora en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Cajamarca - 2025.

Asesor: Dra. Gladys Sagastegui Zárate

Jurados:

Presidente (a): M.Cs. Rosa Ricordino Chávez Farro.

Secretario (a): M.Cs. Petronila Ángela Bringas Durán

Vocal: M.Cs. Kastrina Hansibel Pérez Ciciza.

Fecha de publicación: 11 / 12 / 25

Escuela Profesional/Unidad:

Segundo Especialidad profesional -UNC

**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

**Repositorio Digital Institucional**  
**CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN**

su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

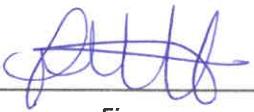
Declaro que el trabajo de Investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, o coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. 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)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.

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

No autorizo



\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
14 / 01 / 26.  
Fecha