

ANEXO 2

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNS

Formulario de Autorización para la publicación electrónica en el Repositorio Institucional de la UNS, de conformidad con la Ley N° 30276 de los Derechos de Autor, Decreto Legislativo N° 822, Ley N° 30035 del Repositorio Nacional de Ciencia y Tecnología e Innovación de Acceso Abierto.

1. Datos personales

Nombres y apellidos:	Jairo Alberto Villanueva Capillo
DNI:	71959633
Otro documento:	
Nacionalidad:	Peruano
Domicilio:	Jr. Chirimayo S/N, Sihuas
Teléfono:	942835107
E-mail:	jav-jav-@outlook.es

2. Datos Académicos

2.1. Pregrado

Facultad:	Ingeniería
Escuela Profesional:	Ingeniería Civil
Grado académico otorgado:	Bachiller
Título Profesional otorgado:	Ingeniero Civil
Modalidad de Titulación:	Tesis

2.2. Posgrado

Universidad de procedencia:	
País:	
Especialidad:	
Grado Académico otorgado:	

3. Datos de la tesis

Título de la tesis:	"Evaluación de las propiedades mecánicas de una mezcla asfáltica en frío incorporando fibra de vidrio - Sihuas, Ancash 2024"
Fecha de sustentación:	16/12/2025
Calificación:	17
Asesor:	Ms. Villavicencio González Felipe Eleuterio
Doc. De Identidad	N° 26673663
Código Orcid	0008-0002-3500-2378
Co-asesor:	
Doc. De Identidad	N°
Código Orcid	
Fecha de publicación (Año - mes - día):	2025/12/16

Autorización de publicación en versión electrónica

a) LICENCIA ESTÁNDAR

A través de la presente autorizo la publicación del texto completo de la tesis en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional del Santa.

Firma: Juan

Nombres y apellidos: Jairo Alberto Villanueva Capillo

DNI: 71959633

Fecha de autorización: 16/12/2025

Dispensa: 01 año Marque con un aspa: SI NO

Motivo: _____



Huella Digital

b) LICENCIA CREATIVE COMMONS (Condiciones de uso de su Tesis en la Web)

¿Permite su uso comercial? Favor marque con un aspa (x) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Si respuesta es sí, favor coloque fecha:	¿Permite modificaciones a su obra? Favor marque con un aspa (x) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Si respuesta es sí, favor coloque fecha:	
Jurisdicción de Licencia. Favor marque con un aspa (x) Internacional <input checked="" type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>	<u>Juan</u> Jairo Alberto Villanueva Capillo Firma Nombres y apellidos: DNI: <u>71959633</u>	A blue digital fingerprint scan is shown in a rectangular box.
Más información sobre licencias Creative Commons en http://www.cc.pe		Huella Digital