

**AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI**

**I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA**

**1.1 Título del documento:**

AUTOMATIZACIÓN DE PRUEBAS DE CALIDAD DE SOFTWARE EN EMPRESA SEGUROS LA POSITIVA, PERÚ, 2025

**1.2 Seleccionar el tipo de documento u obra**

Investigación para optar Bachiller/Título	X	Capítulo de libro	
Tesis de Maestría		Monografía	
Tesis de Doctorado		Artículo	
Trabajo de Investigación		Conferencia	
Tesis de Segunda Especialidad		Programa informático	
Trabajo de Suficiencia Profesional		Datos	
Trabajo académico		Obra artística	
Libro		Otros	

**1.3 Autores del documento (Añadir filas si lo requiere)**

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
NAPA ROJAS	HUGO EDUARDO	hugoedunapa@hotmail.com	42652351	

**1.4 Asesor (es)**

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
ANGELES MORALES	JULIO CESAR	julio.angeles@autonomadeca.edu.pe	32796107	0000-0002-7470-8154

**1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)**

Facultad	FACULTAD INGENIERÍA, CIENCIAS Y ADMINISTRACIÓN
Escuela Profesional	INGENIERÍA DE SISTEMAS
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	EMPRESA SEGUROS LA POSITIVA

**II. ORIGINALIDAD DEL TRABAJO PRESENTADO**

Al presentar esta autorización, el(los) autor(es) indicamos expresamente que el documento u obra tiene un contenido original. Señalando, además, que se ha referenciado correcta y convenientemente todas las citas u obras de documentos o materiales que han sido

DOCUMENTO NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA



publicados, dándole los merecidos créditos a los autores que se han usado para sostener este trabajo.

### III. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO PRESENTADO

Al suscribir este formato de autorización, afirmo(amos) y garantizo(amos) ser el (los) legítimo(s), titular(es) de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los entregables: informes, libros, artículos, obras, los contenidos, etc., en adelante, se denominará los "Contenidos" y que serán depositados en el Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma de Ica (en adelante, la "Universidad").

Por tanto,


- Autorizo a la Universidad a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional de la Universidad y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con su Repositorio Institucional.
- Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Para tal efecto:

YO, **HUGO EDUARDO NAPA ROJAS** con DNI N° **42652351**, en mi calidad de autor y actuando en representación de mis co-autores, autorizo la publicación del documento indicado en el punto I, bajo las condiciones indicadas en el punto II y III, dejando constancia que el archivo digital que estoy entregando a la Universidad Autónoma de Ica, como parte del proceso de obtención del título profesional o grado académico, y que contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado, en el caso que corresponda.

  
Firma

  
09-01-2026  
Fecha

**CERTIFICACION AL DORSO**

CONFIRMO, QUE LA FIRMA QUE ANTECEDI CORRESPONDE A  
*Hugo Eduardo Napa Rojas OMI 42652351*  
SE REALIZA LA FIRMA MÁS NO EL CONTENIDO. LA PRESENTE  
CERTIFICACIÓN SE EXTIENDE EN LOS ALCANCES DEL ARTÍCULO 85 DEL  
D.L. 1081 DEL 01 DE ABRIL DEL 2007.

CHINCHA, 09 Enero 2026



*[Signature]*  
EDWIN VÁSQUEZ MANTILLA  
ABOGADO - NOTARIO

YO, HUGO EDUARDO NAPA ROLAS con OMI N° 42652351, en mi calidad de autor y  
actuando en representación de mis co-autores, autorizo la publicación del documento  
indicado en el punto I, bajo las condiciones indicadas en el punto II y III, dejando constancia  
de que el archivo digital que estoy entregando a la Universidad del Altiplano de los Andes, como parte del  
proceso de obtención del título profesional o grado académico, y que contiene la versión final  
del documento sustentado y aprobado por el jurado, en el caso que correspondiera.

*[Signature]*  
Fecha

*[Signature]*  
Firma

CERTIFICACIÓN AL DORSO



0122292715



**NOTARIA**  
**VASQUEZ MANSILLA EDWIN ANTONIO**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 42652351  
**Primer Apellido** NAPA  
**Segundo Apellido** ROJAS  
**Nombres** HUGO EDUARDO

**CORRESPONDE**

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.

**NAPA ROJAS, HUGO EDUARDO**  
**DNI 42652351**



**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 10601855 - Arnaldo Cecilio Vasquez Mansilla  
**Fecha de Transacción:** 09-01-2026 13:17:44  
**Entidad:** 10062797911 - VASQUEZ MANSILLA EDWIN ANTONIO

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>  
**Número de Consulta:** 0122292715

