



**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DEL TRABAJO  
PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO O TÍTULO  
(Versión digital)**

**1. DATOS PERSONALES (especificar los datos de los autores del trabajo)**

Apellidos y Nombres : Vásquez Quiroz Frank Gregory

DNI : 72840423

Correo electrónico (1) : IQ72840423@zegelipae.pe

Correo electrónico (2) : franckvasquezquiroz@gmail.com

Código de alumno : IQ72840423

Teféfono (casa y celular): 937732167

**2. DATOS DEL DOCUMENTO: (marcar con un X en el cuadro que corresponda)**

	TIPO DE DOCUMENTO	MARCAR
GRADO DE BACHILLER	TRABAJO DE INVESTIGACIÓN O PROYECTO DE INNOVACIÓN	X
TÍTULO PROFESIONAL	TESIS O TRABAJO ACADÉMICO	

<p><b>TÍTULO DEL DOCUMENTO:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PLAN DE IMPORTACIÓN DE GPS PARA VEHÍCULOS MOTORIZADOS</b></p>
<p><b>GRADO BACHILLER O TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO:</b></p> <p>Grado bachiller: Gestión estratégica de negocios internacionales</p>

**3. AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN: (marcar con un X en el cuadro que corresponda)**

<b>Acceso abierto</b>	Documento a texto completo	X
<b>Acceso cerrado</b>	Resumen del documento	

Al marcar con X, autorizo o autorizamos de manera gratuita al Centro de Información de la escuela ZEGEL IPAE a publicar mi o nuestro proyecto profesional de **grado bachiller o título profesional** en el repositorio digital de la institución, o en dónde haya convenios, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

**Fecha de firma:** 14/ 06 / 2024

**Firma del autor y/o autores:**



Frank Gregory Vásquez Quiroz

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos