



**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: LEÓN HERNÁNDEZ JULIANA KARINA \_\_\_\_\_

DNI: 47514406 \_\_\_\_\_

Correo electrónico (1): PL47514406@zegelipae.pe \_\_\_\_\_

Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_

Código de alumno: PL47514406 \_\_\_\_\_

Teléfono (casa y celular): +51 922399053 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres: PUENTE DE LA VEGA TAPIA BRENDA MALENA \_\_\_\_\_

DNI: 75896747 \_\_\_\_\_

Correo electrónico (1): PL75896747@zegelipae.pe \_\_\_\_\_

Correo electrónico (2): brendapuentedelavega@gmail.com \_\_\_\_\_

Código de alumno: PL75896747 \_\_\_\_\_

Teléfono (casa y celular): +51 993567580 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (1): \_\_\_\_\_

Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_

Código de alumno: \_\_\_\_\_

Teléfono (casa y celular): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**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><b>“PLAN DE NEGOCIO PARA LA CREACIÓN DE UN SERVICIO DE CATERING SALUDABLE PARA EVENTOS INFANTILES EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL, LIMA- 2023”</b></p>
<p><b>GRADO BACHILLER O TITULO PROFESIONAL OBTENIDO:</b></p> <p><b>PROYECTO DE INNOVACIÓN EMPRESARIAL PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS.</b></p>

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

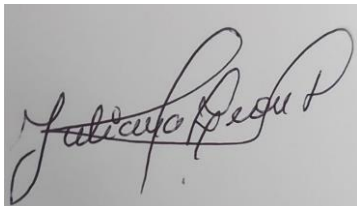
Acceso abierto	Documento a texto completo	
Acceso cerrado	Resumen del documento	X

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: 25/06/2024

Firma del autor y/o autores:

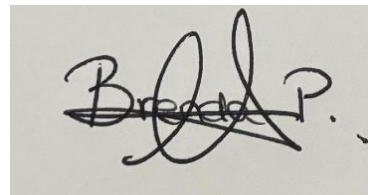
Coloque aquí su firma



**JULIANA KARINA LEÓN HERNÁNDEZ**

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma



**BRENDA MALENA PUENTE DE LA VEGA TAPIA**

Coloque aquí sus nombres y apellidos

