



**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 MORÁN LUCERO ETELVINA

DNI: 74211138

Correo electrónico (1): pi74211138@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): lulm1708@gmail.com

Código de alumno: Pi74211138

Teféfono (casa y celular): _____ - _____ / _____ 921 554 129

Apellidos y Nombres: PAREDES FALCON JOEL ANTONIO

DNI: 71834197

Correo electrónico (1): su71834197@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): jparedesfalcon@gmail.com

Código de alumno: Su71834197

Teféfono (casa y celular): _____ / _____ 955 752 073

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____

Correo electrónico (1): _____

Correo electrónico (2): _____

Código de alumno: _____

Teféfono (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>TÍTULO DEL DOCUMENTO:</p> <p>PROYECTO DE INNOVACIÓN Y PROPUESTA DE APLICATIVO MÓVIL PARA LA INSCRIPCIÓN A DISTINTOS GIMNASIOS EN LIMA METROPOLITANA “FIT MÓVIL”</p>
<p>GRADO BACHILLER O TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO:</p> <p>Proyecto de Innovación para optar el Grado Académico de Bachiller en Administración de Negocios</p>

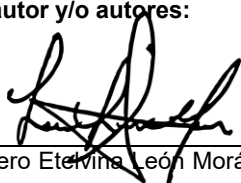
3. AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN: (marcar con un X en el cuadro que corresponda)

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: 13 / 06 / 2024

Firma del autor y/o autores:



Lucero Etevínia León Morán

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos



Joel Antonio Paredes Falcon

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos