



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: Romacho Vasquez Miguel Wilson

DNI: 62717620

Correo electrónico (1): miguelromacho@hotmail.com

Correo electrónico (2): IC62717620@Zegel.pe

Código de alumno: IC 62717620

Teléfono (casa y celular): 946209313 /

Apellidos y Nombres: Espinoza Magallanes Leonardo Miguel

DNI: 71835721

Correo electrónico (1): IC71835721@Zegel.pe

Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_

Código de alumno: IC 71835721

Teléfono (casa y celular): 955 060 205 /

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

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

Correo electrónico (1): \_\_\_\_\_

Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_

Código de alumno: \_\_\_\_\_

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