



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: CARLOS CE ZERGIO RAMIREZ RODRIGUEZ_____

DNI:41778384 _____

Correo electrónico (1): CEZERGIO@GMAIL.COM_____

Correo electrónico (2): PL0901342@ZEGELIPAE.PE_____

Código de alumno: PL0901342_____

Teféfono (casa y celular): 997530284 / _____

Apellidos y Nombres: SONIA MARIA ELISA HERRERA HUARCAYA_____

DNI: 06765513_____

Correo electrónico (1): PL06765513@ZEGELIPAE.PE_____

Correo electrónico (2): SONIAMARIA2818@GMAIL.COM_____

Código de alumno: PL06765513_____

Teféfono (casa y celular): 964509548 / _____

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	

TÍTULO DEL DOCUMENTO:

PLAN DE NEGOCIO PARA UN SERVICIO DE CHOFERES DE REEMPLAZO CHOFERES AL RESCATE EN LA CIUDAD DE LIMA – 2023

GRADO BACHILLER O TITULO PROFESIONAL OBTENIDO:

BACHILLER EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS

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

Acceso abierto	Documento a texto completo	X
Acceso cerrado	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: 07 / 06 / 2024

Firma del autor y/o autores:



CARLOS CE ZERGIO
RAMÍREZ RODRÍGUEZ



SONIA MARIA ELISA HERRERA
HUARCAYA