

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: ALEJO CUSICHE MAYRA ARACELY
DNI: <u>70473023</u>
Correo electrónico (1): IC70473023@zegelipae.pe
Correo electrónico (2): malejocusiche@gmail.com
Código de alumno: IC70473023
Teféfono (casa y celular): 994949757 /
Apellidos y Nombres: AQUIJE MARCOS MAYDA PAMELA
DNI: <u>72435909</u>
Correo electrónico (1): IC72435909@zegelipae.pe
Correo electrónico (2): pamela 99 03@hotmail.com
Código de alumno: IC72435909
Teféfono (casa y celular): 950 170 910 /
Apellidos y Nombres:
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	

TÍTULO DEL DOCUMENTO:
¡CAMBIA YA! APLICATIVO DE INTERCAMBIO DE ARTÍCULOS
GRADO BACHILLER O TITULO PREFESIONAL OBTENIDO:
GRADO BACHILLER

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:19/06/2024

Firma del autor y/o autores:

MAYRA ARACELY ALEJO CUSICHE

MAYDA PAMELA AQUIJE MARCOS