



**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: Romero Andrade, Fiorella Jackeline

DNI: 72867910

Correo electrónico (1): ic72867910@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): fiorella.2000@outlook.com

Código de alumno: IC72867910

Teféfono (casa y celular): 941475013 / -

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 la producción y comercialización de arroz con leche de sabores variados

GRADO BACHILLER O TITULO PREFESIONAL OBTENIDO:

Grado Bachiller en Administración de Negocios



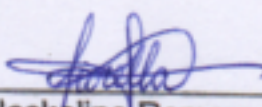
3. AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN: (marcar con un X en el cuadro que corresponda)

Acceso abierto	Documento a texto completo	
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: 23 / 11 / 2023

Firma del autor y/o autores:


Fiorella Jackeline Romero Andrade