

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: Manuel Fernando Mansilla Alvarez	
DNI: 45754131	
Correo electrónico (1): mfmansilla.alvarez@gmail.com	
Correo electrónico (2): pl45754131@zegelipae.pe	
Código de alumno: PL45754131	
Teféfono (casa y celular): 925 084 689	
Apellidos y Nombres: Harty Jersey Grandez Muñoz	
DNI: 76338523	
Correo electrónico (1): pl76338523@zegelipae.pe	
Correo electrónico (2): Hartyjersey@gmail.com	
Código de alumno: PL76338523	
Teléfono (casa y celular): 921 367 938	1
Apellidos y Nombres:	
DNI:	
Correo electrónico (1):	
Correo electrónico (2):	
Código de alumno:	
Teféfono (casa v 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:
PLAN DE NEGOCIO PARA LA COMERCIALIZACIÓN DE ARTÍCULOS FABRICADOS A BASE DE CAUCHO RECICLADO EN LA CIUDAD DE LIMA - 2023
GRADO BACHILLER O TITULO PREFESIONAL 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: 10/06 / 2024

Firma del autor y/o autores:

Manuel Fernando Mansilla Alvarez

Harty Jersey Grandez Muñoz

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma