



**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: Morales Gomez Starky Willians  
DNI: 75855517  
Correo electrónico (1): PL75855517@zegelipae.pe  
Correo electrónico (2): Williansmorales.gomez@gmail.com  
Código de alumno: PL 75855517  
Teléfono (casa y celular): 979850647 /

Apellidos y Nombres: Carly Canales, George Willy.  
DNI: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico (1): PL71517233@zegelipae.pe  
Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_  
Código de alumno: PL71517233  
Teléfono (casa y celular): \_\_\_\_\_ /

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico (1): \_\_\_\_\_  
Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_  
Código de alumno: \_\_\_\_\_  
Teléfono (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	

<p>TÍTULO DEL DOCUMENTO:</p> <p>Cafetería " Café cult "</p>
<p>GRADO BACHILLER O TITULO PROFESIONAL OBTENIDO:</p> <p>Grado de Bachiller.</p>

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: 19 / 06 / 2024

Firma del autor y/o autores:

  
 Coloque aquí su firma  
Starky Williams Morales Gomez  
 Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma  
 \_\_\_\_\_  
 Coloque aquí sus nombres y apellidos

  
 Coloque aquí su firma  
Carly Canales George Willy  
 Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma  
 \_\_\_\_\_  
 Coloque aquí sus nombres y apellidos