



**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: Milachay Chacón Margarita Xiomara

DNI: 73136413

Correo electrónico (1): IC73136413@zegelipe.pe

Correo electrónico (2): marxio06.2002@gmail.com

Código de alumno: IC73136413

Teféfono (casa y celular): 912860651

Apellidos y Nombres: Flores Galindo José Gabriel

DNI: 72023614

Correo electrónico (1): IC72023614@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): jos.fgp9@gmail.com

Código de alumno: IC72023614

Teféfono (casa y celular): 985505102

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	
TÍTULO PROFESIONAL	TESIS O TRABAJO ACADÉMICO	X

TÍTULO DEL DOCUMENTO: EMPRESA PASTELERA ORGÁNICA “DULCE DELEITE” ENFOCADA EN PRODUCTOS NATURALES Y AUTÓCTONOS DE LA REGIÓN DE ICA

GRADO BACHILLER O TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO: Título profesional


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	

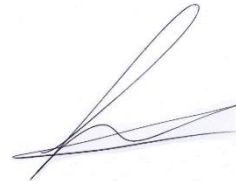
Al marcar con X, autorizo o autorizamos de manera gratuita al Centro de Información de la escuela ZEGEL IPAE a publicar mi o nuestro proyecto profesional de **grado bachiller o título profesional** en el repositorio digital de la institución, o en dónde haya convenios, consintiendo que con dicha autorización 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: 27/11/2023

Firma del autor y/o autores:



Milachay Chacón Margarita Xiomara



Flores Galindo José Gabriel