



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: Kevin Arnold Leon Aido

DNI: 73962308

Correo electrónico (1): SJ73962308@Zegelipae.pe

Correo electrónico (2): Kevinleonaldo05@gmail.com

Código de alumno: SJ73962308

Teféfono (casa y celular): 933475555 /

Apellidos y Nombres: Ivette Stephany Vicente Herrera

DNI: 47513447

Correo electrónico (1): SJ47513447@Zegelipae.pe

Correo electrónico (2): _____

Código de alumno: SJ47513447

Teféfono (casa y celular): 912876540 /

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____

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	
TÍTULO PROFESIONAL	TESIS O TRABAJO ACADÉMICO	X

TÍTULO DEL DOCUMENTO: PRENDAS DE VESTIR CON PROTECCIÓN UV
GRADO BACHILLER O TITULO PREFESIONAL OBTENIDO: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

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: 14 / 06 / 2024

Firma del autor y/o autores:



Kevin Arnold Leon Aido



Ivette Stephany Vicente Herrera



Kevin Arnold Leon Aido



Ivette Stephany Vicente Herrera