



**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: Pinto Hernández Sheyla Djanira Isabel

DNI: 71142351

Correo electrónico (1): sheyla_pinto.h@hotmail.com

Correo electrónico (2): IC 71142351@zegelipae.pe

Código de alumno: IC 71142351

Teléfono (casa y celular): 935 786761 /

Apellidos y Nombres: Coila Cruz Nayra Solange

DNI: 72853060

Correo electrónico (1): D12 - Aryam - 20001@outlook.com

Correo electrónico (2): IC 72853060@zegelipae.pe

Código de alumno: IC 72853060

Teléfono (casa y celular): 977335425 /

Apellidos y Nombres: Karla Luciana Obregon Ramirez

DNI: 72800946

Correo electrónico (1): Karloobregon0204@outlook.es

Correo electrónico (2): IC 72800946@zegelipae.pe

Código de alumno: IC 72800946

Teléfono (casa y celular): 936143100 /

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: Plan de Negocio Mantequillas Saludables S.A.C.
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.

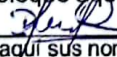
Fecha de firma: 05 / 06 / 2024

Firma del autor y/o autores:


Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos
Stephy Danna Iveliz Pinto Hernández

Coloque aquí su firma


Coloque aquí sus nombres y apellidos
Payra Solange Corla Cruz


Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos
Karla Luciana Obregon Ramirez

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos