



**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: Huamancondor Camacho, Diana Dianira

DNI: 46393180

Correo electrónico (1): sj46393180@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): dianyhc12@gmail.com

Código de alumno: sj46393180

Teféfono (casa y celular): 979747245 /

Apellidos y Nombres: Delgadillo Marquina, María Nait Yaiza

DNI: 76168895

Correo electrónico (1): sj76168895@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): marianaitdelgaillo2003@gmail.com

Código de alumno: sj76168895

Teféfono (casa y celular): 930565549 /

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:

EMPRESA DE ELABORACIÓN DE CUPCAKES CON INGREDIENTES ANDINOS EN EL DISTRITO DE AYACUCHO 2023

GRADO BACHILLER O TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO:

TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO

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

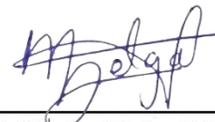
Firma del autor y/o autores:



Diana Dianira Huamancondor Camacho

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos



María Nait Yaiza Delgadillo Marquina

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos