



**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: De Los Santos Soto Kathleen Nikole Del Socorro.

DNI: 77072483

Correo electrónico (1): kanidso14@hotmail.com

Correo electrónico (2): kathleennikolede lossantosoto@gmail.com

Código de alumno: Pi77072483

Teléfono: 920345915

Apellidos y Nombres: Eca Yovera María Itxabel.

DNI: 70942700

Correo electrónico (1): isabelecayovera78@gmail.com

Código de alumno: Pi70942700

Teféfono (casa y celular): 939798427

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

<p>TÍTULO DEL DOCUMENTO:</p> <p><i>PLAN DE NEGOCIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA PASTELERÍA PET FRIENDLY EN EL DISTRITO DE CASTILLA</i></p>
<p>GRADO BACHILLER O TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO:</p> <p><i>TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS</i></p>

3. AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN: (marcar con un X en el cuadro que corresponda)

Acceso abierto	Documento a texto completo	
Acceso cerrado	Resumen del documento	X

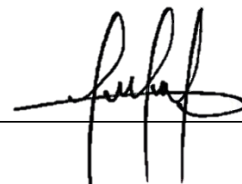
Al marcar con X, autorizo o autorizamos de manera gratuita al Centro de Información de la escuela ZEGEL IPAE a publicar mi o nuestro proyecto profesional de **grado bachiller o título profesional** en el repositorio digital de la institución, o en dónde haya convenios, consintiendo que con dicha autorización 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: 20 / 11 / 2023

Firma del autor y/o autores:



KATHLEEN NIKOLE DEL SOCORRO
DE LOS SANTOS SOTO



MARÍA ITXABEL ECA YOVERA