



**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: Pasache Medina María Belén
DNI: 72779240
Correo electrónico (1): mariaselen72779240@gmail.com
Correo electrónico (2): ic72779240@zejelipae.pe
Código de alumno: 1072779240
Teléfono (casa y celular): 973766491 / 941572776

Apellidos y Nombres: Munarriz Vargas Yan Arnold
DNI: 71826275
Correo electrónico (1): ic0802165@zejelipae.pe
Correo electrónico (2): _____
Código de alumno: 10802165
Teléfono (casa y celular): 971971331 /

Apellidos y Nombres: _____
DNI: _____
Correo electrónico (1): _____
Correo electrónico (2): _____
Código de alumno: _____
Teléfono (casa y celular): _____ /