



**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: Perez Vargas Jennifer Noelia

DNI: 72271668

Correo electrónico (1): meyfory12@gmail.com

Correo electrónico (2): azulmae2012@gmail.com

Código de alumno: ic72271668

Teléfono (casa y celular): 951 974 336 /

Apellidos y Nombres: Garilam Tataje Delia Sofia

DNI: 77058239

Correo electrónico (1): ic77058239@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): _____

Código de alumno: ic77058239

Teléfono (casa y celular): 960 906 148 /

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____

Correo electrónico (1): _____

Correo electrónico (2): _____

Código de alumno: _____

Teléfono (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	X
TÍTULO PROFESIONAL	TESIS O TRABAJO ACADÉMICO	

TÍTULO DEL DOCUMENTO:

Producción y Distribución de Jugo Natural DE Frutas "Inti Juice"

GRADO BACHILLER O TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO:

Grado Bachiller

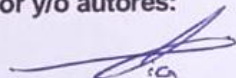
3. AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN: (marcar con un X en el cuadro que corresponda)

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: 13/06/24

Firma del autor y/o autores:

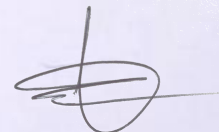


Coloque aquí su firma

Jennifer Perez Vargas
Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos



Coloque aquí su firma

Delia Gaxilán Tataje
Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos