

**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: Anggie Nicol Flores Olivos

DNI: 72218888

Correo electrónico (1): pi72218888@zegelipae.pe

Correo electrónico (2):

Código de alumno: pi72218888

Teléfono (casa y celular): 967931905

Apellidos y Nombres: Christian Armando Rivera Bermeo

DNI: 41498080

Correo electrónico (1): pi41498080@zegelipae.pe

Correo electrónico (2):

Código de alumno: pi41498080

Teléfono (casa y celular): 913807689

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: IMPLEMENTACIÓN DE UN APLICATIVO DE COMPRA DE PRODUCTOS GAMING QUE ASOCIE TIENDAS IMPORTADORAS NACIONALES EN LA CIUDAD DE PIURA
GRADO BACHILLER O TITULO 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: 26/06/2024

Firma del autor y/o autores:



Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos



Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos