



**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: Niño Estrada, Karina \_\_\_\_\_

DNI: 40563420 \_\_\_\_\_

Correo electrónico (1): kari\_06\_07@hotmail.com \_\_\_\_\_

Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_

Código de alumno: PL0909225 \_\_\_\_\_

Teféfono (casa y celular): 986850693 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres: Paredes Balarezo Jacob \_\_\_\_\_

DNI: 42576057 \_\_\_\_\_

Correo electrónico (1): PL0301061@ZEGELIEPAE.PE \_\_\_\_\_

Correo electrónico (2): JAPABA60@HOTMAIL.COM \_\_\_\_\_

Código de alumno: PL0301061 \_\_\_\_\_

Teféfono (casa y celular): \_\_\_\_\_ /975499947 \_\_\_\_\_

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	X
TÍTULO PROFESIONAL	TESIS O TRABAJO ACADÉMICO	

<p><b>TÍTULO DEL DOCUMENTO:</b></p> <p><b>" IMPLEMENTACIÓN DE UNA PLATAFORMA DIGITAL DE SERVICIO INTEGRAL PARA NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES"</b></p>
<p><b>GRADO BACHILLER O TITULO PROFESIONAL OBTENIDO:</b></p>

**3. 1AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN: (marcar con un X en el cuadro que corresponda)**

<b>Acceso abierto</b>	Documento a texto completo	X
<b>Acceso cerrado</b>	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:** 03 /07 /2024

**Firma del autor y/o autores:**



Karina Niño Estrada



Jacob Paredes Balarezo

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí sus nombres y apellidos