



**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: Fernandez Chirinos Nicol Alexandra

DNI: 72015100

Correo electrónico (1): IC72015100@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): _____

Código de alumno: lc72015100

Teléfono (casa y celular): 987246624 /

Apellidos y Nombres: Allcahuaman Quincho Liz Maritza

DNI: 72320545

Correo electrónico (1): IC72320545@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): _____

Código de alumno: lc72320545

Teléfono (casa y celular): 955186912 /

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	

<p>TÍTULO DEL DOCUMENTO:</p> <p>ELABORACION Y COMERCIALIZACION DE TÓNICO CAPILAR A BASE DE ROMERO PARA EL CABELLO - "HERBO ROSMARINUS" EN LA REGIÓN DE ICA</p>
<p>GRADO BACHILLER O TITULO PROFESIONAL OBTENIDO:</p> <p>GRADO BACHILLER</p>

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

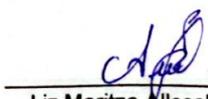
Acceso abierto	Documento a texto completo	
Acceso cerrado	Resumen del documento	

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:


 Nicol Alexandra Fernandez Chirinos


 Liz Maritza Alccahuaman Quincho


 Nicol Alexandra Fernandez Chirinos


 Liz Maritza Alccahuaman Quincho