

**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: ROQUE RICO DAYANA NICOLE

DNI: 74859456

Correo electrónico (1): pi74859456@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): dayananicoleroquerico@gmail.com

Código de alumno: PI74859456

Teféfono (casa y celular): 951516015

Apellidos y Nombres: MELENDRES CASTILLO MILAGROS ANAVELA_

DNI: 71449232

Correo electrónico (1): pi71449232@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): milimelendres@gmail.com

Código de alumno: PI71449232

Teféfono (casa y celular): 935984208

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	X

TÍTULO DEL DOCUMENTO: IMPLEMENTACION DEL ÁREA DE COBRANZAS EN CERÍ – CENTRO ESPECIALIZADO DE REHABILITACION INTEGRAL SAN ISIDRO S.R. L
GRADO BACHILLER O TITULO PROFESIONAL OBTENIDO: TÍTULO DE TECNICO EN CONTABILIDAD

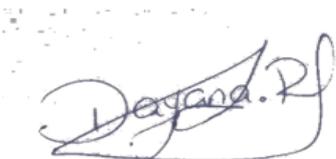
3. AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN: (marcar con un X en el cuadro que corresponda)

Acceso abierto	Documento a texto completo	
Acceso cerrado	Resumen del documento	X

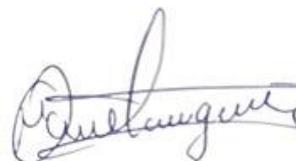
Al marcar con X, autorizo o autorizamos de manera gratuita al Centro de Información de la escuela ZEGEL IPAE a publicar mi o nuestro proyecto profesional de **grado bachiller o título profesional** en el repositorio digital de la institución, o en dónde haya convenios, consintiendo que con dicha autorización 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: 18/11/2023

Firma del autor y/o autores:



DAYANA NICOLE ROQUE RICO



MILAGROS ANAVELA MELENDRES CASTILLO