



**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: Saenz Ramon Giovana
DNI: 43069423
Correo electrónico (1): Iq0500205@zegel.pe
Correo electrónico (2): giovani-ok@hotmail.com
Código de alumno: IQ0500205
Teléfono (casa y celular): 964478769,

Apellidos y Nombres: Orbe Ashanga Koni Edwin
DNI: 72329466
Correo electrónico (1): Koni.Orbe@zegel.pe
Correo electrónico (2): Koni2.Orbe@gmail.com
Código de alumno: IQ72329466
Teléfono (casa y celular): 931977339,

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	
TÍTULO PROFESIONAL	TESIS O TRABAJO ACADÉMICO	X

TÍTULO DEL DOCUMENTO:

Plande mejora para la Empresa Servicios
Volussa Sociedad Anonima Cerrada

GRADO BACHILLER O TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO:

Título Profesional

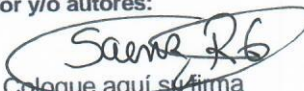
3. AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN: (marcar con un X en el cuadro que corresponda)

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: 31 / 07 / 2024

Firma del autor y/o autores:


Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Giovana Saenz Ramo

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos