



**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: Moscoso Ayllón Vanessa Ysabel

DNI: 74406261

Correo electrónico (1): PI74406261@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): vyma6896@gmail.com

Código de alumno: PI74406261

Teféfono (casa y celular): 922928588 /

Apellidos y Nombres: Seminario Panta Ana Anaiz

DNI: 77574161

Correo electrónico (1): PI77574161@zegelipae.pe

Correo electrónico (2): anaizseminario@gamil.com

Código de alumno: PI77574161

Teféfono (casa y celular): 934307268

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>PLATAFORMA AUDIOVISUAL “CITNE”</p>
<p><b>GRADO BACHILLER O TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO:</b></p> <p>TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS</p>

**3. AUTORIZACIÓN 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: 26-07-2024**

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



Moscoso Ayllón Vanessa Ysabel

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos



Seminario Panta Ana Anaiz

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos