



**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: Montero Silva Derwin Jhonatan
DNI: 70026011
Correo electrónico (1): derwinjms@gmail.com
Correo electrónico (2): LC70026011@zegelipae.pe
Código de alumno: LC70026011
Teléfono (casa y celular): 922 321 256

Apellidos y Nombres: Cerron Muñoz Melany Brigeth
DNI: 75693474
Correo electrónico (1): LC75693474@zegelipae.pe
Correo electrónico (2): melany.cerron05@gmail.com
Código de alumno: LC75693474
Teléfono (casa y celular): 940 237 638

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: CREACIÓN DE UN RESTAURANTE NIKKEI
GRADO BACHILLER O TITULO PROFESIONAL OBTENIDO: TITULO 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: 21 / 11 / 2023

Firma del autor y/o autores:

Derwin Jhonatan Montero Silva

Melany Brigeth Cerrón Muñoz