

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	

TÍTULO DEL DOCUMENTO:

Ortopedic XIII

GRADO BACHILLER O TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO:

Bachiller en Administración de Negocios

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

Acceso abierto	Documento a texto completo	X
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: 17/07/2024

Firma del autor y/o autores:

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Marina Victoria Basilio Hemocca

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Luis Alberto Rosate Humari

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos



**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: Bacilio Plamecca Marina Victoria.

DNI: 46221625

Correo electrónico (1): marinaVictoria1611@gmail.com

Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_

Código de alumno: 1646221625

Teléfono (casa y celular): 943501548 / \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres: Poente Huamani Luis Alberto

DNI: 75384878

Correo electrónico (1): luis75384878@hotmail.com

Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_

Código de alumno: 5075384878

Teléfono (casa y celular): 964862001 / \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (1): \_\_\_\_\_

Correo electrónico (2): \_\_\_\_\_

Código de alumno: \_\_\_\_\_

Teléfono (casa y celular): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_