



**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: SUSY PEREZ VILLACORTA

DNI: 73232466

Correo electrónico (1): Susan_21-96@hotmail.com

Correo electrónico (2): Iq1201739@zegelipae.pe

Código de alumno: Iq1201739

Teféfono (casa y celular): 929335355 /

Apellidos y Nombres: FLORES IRARICA ERICK MARTIN

DNI: 61150624

Correo electrónico (1): ek965923@gmail.com

Correo electrónico (2): Iq61150624@zegelipae.pe

Código de alumno: Iq61150624

Teféfono (casa y celular): 925346347 / 935753756

Apellidos y Nombres: GARCIA HIDALGO DEDYMAR

DNI: 70769906

Correo electrónico (1): dedymar95@gmail.com

Correo electrónico (2):

Código de alumno: Iq1201753

Teféfono (casa y celular): 975793335



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: PLAN DE MEJORA DEL PROCESO DE SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE PARA INCREMENTAR LA RENTABILIDAD EN LA EMPRESA PEPI'S BURGER EN LA CIUDAD DE YURIMAGUAS
GRADO BACHILLER O TITULO PROFESIONAL OBTENIDO:

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: 05/09/2024

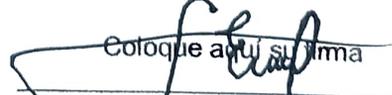
Firma del autor y/o autores:

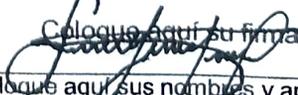
Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos
SUSY PEREZ VILLALORTA

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos
ERICK MARTIN FLORES IRARICA

Coloque aquí su firma

Coloque aquí sus nombres y apellidos
DEDYMAR GARCIA HIDALGO