

Formulario Autorización de Publicación en el Repositorio de Tesis Electrónicas

1. Identificación de la Tesis

Nombre Alumno(*):	Ignacia Aguirre Alemparte	Fecha:	28.11.2014
Dirección:	Mosquito 520 #51 Stg. Centro	Teléfono:	91564796
E-mail (UNAB):		E-mail personal:	Aguirre.Ignacia@gmail

(* En caso de más de 1 autor de tesis llenar cada uno de ellos un formulario por separado)

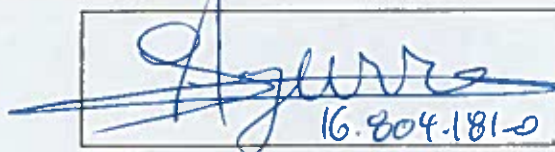
Facultad:	Odontología
Departamento/Escola:	Odontología
Carrera:	Odontología
Título al que opta:	Graduado Dentista
Profesor guía:	Juan Fernando Ayarza

Título Tesis:	Análisis de Aspectos Psicosociales de Estudiantes de Odontología en sus diferentes años, según Criterios Diagnósticos de los trastornos temporomandibulares
---------------	---

2. Autorización de Publicación de Versión Electrónica de la Tesis

A través de este documento, autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Andrés Bello a publicar la versión electrónica de esta tesis en el "Repositorio de Tesis Electrónicas" (E-Tesis) y en el "Portal de Tesis Electrónicas en Línea Cybertesis", siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente y según las siguientes condiciones de acceso.

Para autorizar la publicación electrónica de su tesis marque con una X		
PÚBLICO (Recomendado)	Autorizo publicar mi tesis para acceso público	X
RESTRINGIDO	Autorizo publicar mi tesis luego de	6 meses
		1 año
		2 años
CONFIDENCIAL	No autorizo publicar mi tesis (Se publica sólo resumen y metadatos)	


16.804.181-0

Firma y RUT Alumno

3. Forma de envío: Puedes hacer llegar la copia digital de tu Tesis al Sistema de Biblioteca en CD o DVD más el presente Formulario debidamente firmado y/o como archivo adjunto mediante correo electrónico.

Enviar a:
Gabriel Lazcano
Encargado Repositorio de Tesis
Sistema de Bibliotecas UNAB
E-mail: etesis@unab.cl
Fono: 2 7703657