

**Formulario Autorización de Publicación en el Repositorio de Tesis Electrónicas**

**1. Identificación de la Tesis**

Nombre Alumno(*):	JONATHAN PATRICIO MARTINI BZAS	Fecha:	NOVIEMBRE - 2014
Dirección:	ARTURO PIAT 4760 - RENCA	Teléfono:	74321906
E-mail (UNAB):	E-mail personal: JONATHANIR2@GMAIL.COM		

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

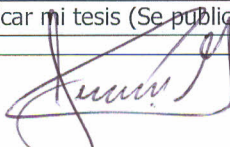
Facultad:	ODONTOLOGÍA
Departamento/Escuela:	ODONTOLOGÍA
Carrera:	ODONTOLOGÍA
Título al que opta:	QUIRÓFANO DENTISTA
Profesor guía:	MARCIA VALDIVIA

Título Tesis:	COMPARACIÓN DE INTERFERENCIAS ENTRE SILICONA POR ADICIÓN 7 DISTINTOS ADHESIVOS EN SELLADO INMEDIATO DE DENTINA
---------------	--

**2. Autorización de Publicación de Versión Electrónica de la Tesis**

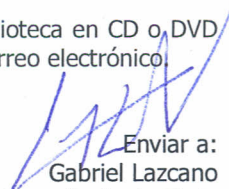
A través de este documento, autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Andrés Bello a publicar la versión electrónica de esta tesis en el "Repositorio de Tesis Electrónicas" (E-Tesis) y en el "Portal de Tesis Electrónicas en Línea Cybertesis", siempre y cuando se respete la autoría y sea citada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

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

  
 17.327.684-2

**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](mailto:etesis@unab.cl)  
 Fono: 2 7703657