

Formulario Autorización de Publicación en el Repositorio de Tesis Electrónicas

1. Identificación de la Tesis

Nombre Alumno(*): DANIEL PINO DÍAZ	Fecha:
Dirección: DANIEL.PINODIAZ@GMAIL.COM	Teléfono: 84198475.
E-mail (UNAB):	E-mail personal:

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

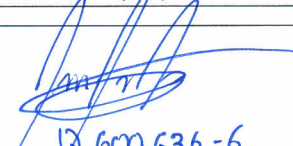
Facultad: ODONTOLOGÍA
Departamento/Escuela:
Carrera: ODONTOLOGÍA
Título al que opta: CIRUJANO DENTISTA
Profesor guía: RICARDO LEÑERO M.

Título Tesis: COMPARACIÓN DE LA EFICACIA CLÍNICA DE LA IRRIGACIÓN SUBGINGIVAL CON DIGUONATO DE CLORHEXIDINA 0,12% VERSUS PODIVONA YODADA 10% Y EL AGUA DESTILADA COMO TERAPIA ADJUNTA AL TRATAMIENTO PERIODONTAL NO QUIRÚRGICO EN PERIODONTITIS CRÓNICA.

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 publico	X
RESTRINGIDO	Autorizo publicar mi tesis luego de	6 meses X
		1 año
		2 años
CONFIDENCIAL	No autorizo publicar mi tesis (Se publica sólo resumen y metadatos)	



17.600.636-6

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