

Formulario de Autorización de Publicación de Tesis Electrónicas

Fecha de entrega: _____

1. Identificación de la Tesis

Nombre Alumno:	
Dirección:	
Teléfono:	E-mail:

Facultad:
Departamento:
Carrera:
Título al que opta:
Profesor guía:

Título Tesis:

Temas Tesis: (Palabras clave de 5 a 8 términos)

2. Autorización de Publicación de Versión Electrónica de la Tesis

(*Marque con una X que corresponda)

A través de este medio autorizo al Sistema de Servicios de Información y Bibliotecas de la Universidad de Chile a publicar la versión electrónica de esta tesis en www.cybertesis.cl

Publicación electrónica*:

<input type="checkbox"/>	Sí autorizo
<input type="checkbox"/>	Autorizo después de ___ año/s
<input type="checkbox"/>	No autorizo

Firma de Alumno

3. Forma de envío*: El texto de la Tesis debe ser enviado en formato word, como archivo doc o rtf para PC. Si usa LaTeX, entréguelo en .DVI y .pdf. Las imágenes que la acompañen pueden ser :gif, jpg o tiff.

En línea:	CDROM:
-----------	--------

Enviar a:

Sistema de Servicios de información y Bibliotecas (SISIB)

Att: Patricio Pastor H.

e-mail: tesis@uchile.cl

Diagonal Paraguay No. 265 – Of. 703

Fono 978 2566

