

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DIGITAL DE DOCUMENTOS

FECHA: ____ / ____ / ____

NOMBRES Y APELLIDOS	
TELÉFONO/CELULAR	
CORREO PERSONAL (E-MAIL)	
INSTITUCIÓN	
FACULTAD	
DEPARTAMENTO	
CARRERA/ESCUELA/PROGRAMA	
GRADO/TÍTULO AL QUE OPTA	
PROFESOR(A)/PROFESORES GUÍA(S)	
TÍTULO	
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS	
TIPO DE DOCUMENTO	<input type="checkbox"/> TESIS <input type="checkbox"/> MEMORIA <input type="checkbox"/> LIBRO <input type="checkbox"/> ARTÍCULO DE REVISTA <input type="checkbox"/> CAPÍTULO DE LIBRO <input type="checkbox"/> PONENCIA / PRESENTACIÓN A CONGRESOS, CONFERENCIAS, ETC. <input type="checkbox"/> OTROS: _____
OBSERVACIONES	

AUTORIZACIÓN (MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

A través de este medio autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad del Bío-Bío publicar la versión digital de mi documento.

NO AUTORIZO INMEDIATA DESPUÉS DE ____ AÑO(S)

Firma Profesor(a) Guía

Firma Autor(a)

FORMA DE ENTREGA

El texto del Proyecto de Título debe ser entregado obligatoriamente en formato digital normalizado como archivo PDF (Adobe Acrobat) con compatibilidad PDF/A y versión DOCX (Microsoft Word)