**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DIGITAL DE DOCUMENTOS**

**FECHA:**  Seleccione fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| TELÉFONO / CELULAR | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| CORREO PERSONAL (E-MAIL) | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| INSTITUCIÓN | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| FACULTAD | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| DEPARTAMENTO | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| CARRERA / ESCUELA / PROGRAMA | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| GRADO / TÍTULO AL QUE OPTA | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| PROFESOR(A) / PROFESORES GUÍA(S) | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| TÍTULO | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| PALABRAS CLAVES (KEYWORDS) | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| TIPO DE DOCUMENTO |[ ]  Tesis |[ ]  Memoria |[ ]  Libro |
|  |[ ]  Art. Revista |[ ]  Capítulo de Libro |
|  |[ ]  Ponencia / Presentación a Congreso / Conferencias, etc. |
|  |[ ]  Otros: | Especifique tipo de documento |
| OBSERVACIONES | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**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)