

Formulario de Autorización de Publicación de Tesis Electrónicas

1. Identificación de la Tesis

Fecha de entrega: 27-08-2015

Nombre Alumno:	Carolina Paz Cortés Lizu		
Dirección:	Colombia #9043 La Florida		
Teléfono:	6-6576270	E-mail:	carcoli@gmail.com
Facultad:	Odontología		
Departamento:	Odontología Restauradora		
Carrera:	Odontología		
Título al que opta:	Cirujano Dentista		
Profesor guía:	Dr. Rodrigo Cabello Ibacache		
Título Tesis:	Indicadores de caries y posición socioeconómica en una comunidad en agua fluorurada.		
Temas Tesis: (Palabras clave de 5 a 8 términos)	Indicadores de Caries; Posición Socioeconómica; Inequidad; Agua fluorurada; Cariología; Epidemiología		

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 checked="" type="checkbox"/>	Sí autorizo
<input type="checkbox"/>	Autorizo después de 1 año
<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. Las imágenes que la acompañen pueden ser :gif, jpg o tiff.

Diskette:	Disco Iomega Zip:	CDROM:
-----------	-------------------	--------



Enviar a: Sistema de Servicios de información y Bibliotecas (SISIB)
Patricio Pastor H.
e-mail: tesis@uchile.cl
Diagonal Paraguay No. 265 - Of. 703
Fono 678 2565

