

Formulario de Autorización de Publicación de
Tesis ElectrónicasFecha de entrega: 16/09/09.

1. Identificación de la Tesis

Nombre Alumno:	MACARENA PAZ LEPEZ RIVERA		
Dirección:	HERNAN CORTES 2675 DPTO 1101		
Teléfono:	4584860	E-mail:	maca_lepez@yahoo.com

Facultad:	CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACÉUTICAS
Departamento:	
Carrera:	
Título al que opta:	MAESTRÍA EN BIOQUÍMICA
Profesor guía:	DRA. CARMEN ROMERO O.

Título Tesis:	LAS ISOFORMAS DEL RECEPTOR DE ESTROGENOS MODIFICAN SU EXPRESION DURANTE LA PROGRESION DEL CANCER OVARICO EPITELIAL.
---------------	---

Temas Tesis: (Palabras clave de 5 a 8 términos)	TRKA	GONADOTROFINAS
CANCER DE OVARIO EPITELIAL	NGF	
RECEPTOR DE ESTROGENOS		

2. Autorización de Publicación de Versión Electrónica de la Tesis

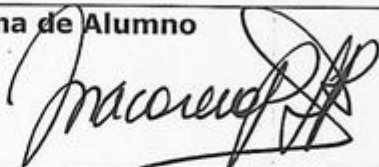
(*Marque con una X que corresponda)

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. Debe estar almacenado en un soporte digital como disco compacto (CD) o DVD.



Enviar a: Sistema de Servicios de información
y Bibliotecas (SISIB)

Guillermo Prado C.
e-mail: gprado@uchile.cl
Diagonal Paraguay No. 265 - Of. 703
Fono 978 2566

