



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

1.- Identificación de la Tesis

Nombre del alumno/a Fernanda Narváez Sandoval
 Dirección Av. José Pedro Alessandri 61, dpto. 1710, Ñuñoa, Región Metropolitana
 Teléfono +56990986869 E-mail fermandanar17@gmail.com

Título de la tesis MÁS QUE UNA MANCHA ROJA
Un Acercamiento A Los Medios Y Formas De Representación Del Ciclo Menstrual En El Teatro Chileno Actual
 Facultad Facultad de Artes
 Departamento Departamento de Teatro
 Carrera Actuación Teatral
 Título al que opta Actriz
 Profesor guía Daniela Cápona
 Fecha de entrega 10 de diciembre

2.- Autorización de publicación

A través de este documento, indico a la Dirección de Servicios de Información y Bibliotecas, mi decisión respecto a publicar en formato digital mi tesis en el sitio www.repositorio.uchile.cl

Autoriza su publicación (marque con una X)	
X	Inmediata
	A partir de la siguiente fecha: _____ (mes/año)
El plazo máximo de embargo será de 2 años prorrogable con la debida justificación de autor.	

Firma del alumno

3.- Forma de entrega de la tesis

Las tesis deben ser entregadas en CD-ROM o DVD (texto completo), o bien enviadas en formato digital si su Facultad tiene implementado un sistema de registro electrónico de tesis coordinado con el Repositorio Académico. Además, entregar este Formulario de Autorización debidamente completo y firmado a la Unidad Académica que recibirá su tesis.



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

1.- Identificación de la Tesis

Nombre del alumno/a Rocio Jerez Vegas.....
Dirección Pamplona 790, Temuco.....
Teléfono +56950147227.....
E-mail jerezvegasrocio@gmail.com.....

Título de la tesis MÁS QUE UNA MANCHA ROJA
Un Acercamiento A Los Medios Y Formas De Representación Del Ciclo Menstrual En El Teatro Chileno
Actual.....

Facultad Facultad de
Artes.....

Departamento Departamento de
Teatro.....

Carrera Actuación
Teatral.....

Título al que opta Actriz.....

Profesor guía Daniela
Cápona.....

Fecha de entrega 10 de diciembre.....

2.- Autorización de publicación

A través de este documento, indico a la Dirección de Servicios de Información y Bibliotecas, mi decisión respecto a publicar en formato digital mi tesis en el sitio www.repositorio.uchile.cl

Autoriza su publicación (marque con una X)	
X	Inmediata
	A partir de la siguiente fecha: _____ (mes/año)
El plazo máximo de embargo será de 2 años prorrogable con la debida justificación de autor.	

Firma del alumno

3.- Forma de entrega de la tesis

Las tesis deben ser entregadas en CD-ROM o DVD (texto completo), o bien enviadas en formato digital si su Facultad tiene implementado un sistema de registro electrónico de tesis coordinado con el Repositorio Académico. Además, entregar este Formulario de Autorización debidamente completo y firmado a la Unidad Académica que recibirá su tesis.

Santiago, 5 de enero de 2024

Como profesora guía del informe de investigación correspondiente al proceso de titulación de las licenciadas en Artes con mención en Actuación Teatral Rocío Jerez y Fernanda Narváez certifico que dicho texto está en condiciones de ser entregado a biblioteca ya que contiene las enmiendas y correcciones indicadas por la comisión evaluadora. Sin otro particular se despide atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'D. Cápona', written in a cursive style.

Daniela Cápona Pérez
Académica Departamento de Teatro
Universidad de Chile.