

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS**

1.- Identificación de la Tesis

Nombre del alumno/a	JACQUES CHAUENOL CHAI
Dirección	TERESA CANCHA WALKER 1228, VITALBA
Teléfono	99483623
E-mail	diego.chauenol@gmail.com

Título de la tesis	PERSPECTIVAS COMUNITARIAS PARA UNA REFORMA DE NUESTRA ACTUAL ESTRUCTURA AGRIARIA
Facultad	de Agronomía
Departamento	
Carrera	Ingeniería Agrónoma
Título al que opta	
Profesor guía	
Fecha de entrega	

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

Autorizo su publicación (marque con una X):	
<input checked="" type="checkbox"/>	Inmediata
<input type="checkbox"/>	A partir de la siguiente fecha: _____ (mes/año)
<input type="checkbox"/>	No autorizo su publicación (sólo resumen y metadatos)

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.