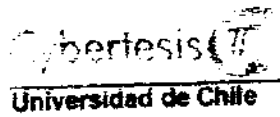


PDF

DDP, Anexo de...



Formulario de Autorización de Publicación de Tesis Electrónica

Fecha de entrega: 23/8/2013

1. Identificación de la Tesis

Nombre Alumno:	FRANCISCA DIAZ MARTINEZ		
Dirección:	PAUL HARRIS 6443		
Teléfono:	9-4330116	E-mail:	franciscadiazm@gmail.com
Facultad:	ODONTOLÓGICA		
Departamento:	BIOMATERIALES		
Carrera:	ODONTOLÓGICA		
Título al que opta:	CURSANO DENTISTA		
Profesor guía:	MANUEL EHLMANTRAUT		

Título Tesis: ESTUDIO COMPARATIVO ^{IN VIVO} DE LA MUCFILTRACION MARGINAL EN LOS MARGENES EN RESINA Y EN CEMENTO / DENTINA DE RESTAURACIONES INDIRECTAS DE RESINA COMPUESTA UTILIZANDO UN SISTEMA ADHESIVO DE AUTOGRABADO

Temas Tesis: (Palabras clave de 5 a 8 términos)
MUCFILTRACION - AUTOGRABADO - ADHESION - RESINA COMPUESTA RESTAURACION CERVICAL

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 type="checkbox"/>	Sí autorizo
<input checked="" 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

