

**Formulario de Autorización de Publicación de  
Tesis Electrónica**Fecha de entrega: 19 Enero 2015**1. Identificación de la Tesis**

Nombre Alumno:	CAMI FERNANDA SILVA GUTIERREZ
Dirección:	AV. DEL VILLAR 948 Paine
Teléfono:	63264710
E-mail:	CAMI.F.SILVA.6@GMAIL.COM
Facultad:	ODONTOLOGIA
Departamento:	LABORATORIO DE BIOLOGIA PERIODONTAL
Carrera:	ODONTOLOGIA
Título al que opta:	CIRUJANO DENTISTA
Profesor guía:	JOCelyn GARCIA SESNICH
Título Tesis:	EFFECTO DE LA PRÁCTICA DE KUNDALINI YOGA Sobre NIVELES DE CORTISOL Y ALFA ANULSA EN SALIVA ENTRE LOS ASISTENTES A LAS CLASES EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Temas Tesis: (Palabras clave de 5 a 8 términos)	CORTISOL, ALFA ANULSA, KUNDALINI YOGA, ESTRES

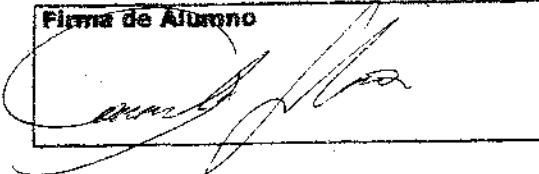
**2. Autorización de Publicación de Versión Electrónica de la Tesis**

(\*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](http://www.cybertesis.cl)

**Publicación electrónica\*:**

<input type="checkbox"/>	Sí autorizo
<input type="checkbox"/>	Autorizo después de 1 año
<input checked="" 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 acompañan 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 2566

