

Formulario de Autorización de Publicación de Tesis Electrónica

Fecha de entrega: 19 Enero 2015

1. Identificación de la Tesis

Nombre Alumno:	CANICA FERNANDA SILVA GUTIERREZ
Dirección:	AV. DEL VILLAR 948 PAINE
Teléfono:	63264710
E-mail:	CANI.F.SILVA.G@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 MUIUSA EN SALIVA ENTRE LOS ASISTENTES A LAS CLASES EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Temas Tesis: (Palabras clave de 5 a 8 términos)	CORTISOL, ALFA MUIUSA, 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

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 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 2566

