



## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

### 1.- Identificación de la Tesis

Nombre del alumno/a Tomás Andrés Caniulao Devaud.....
Dirección Francisco de Borja Araos 0181.....
Teléfono 998252189..... E-mail tomascaniulao.d@gmail.com.....

Título de la tesis El Silencio del Mar.....
.....
Facultad Facultad de comunicación e Imagen.....
Departamento N/A.....
Carrera Cine y Televisión.....
Título al que opta Realizador Audiovisual.....
Profesor guía Alejandro Fernández Almendras.....
Fecha de entrega 12 de diciembre de 2022.....

### 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](http://www.repositorio.uchile.cl)

Autorizo su publicación (marque con una X):	
<input type="checkbox"/>	Inmediata
<input type="checkbox"/>	A partir de la siguiente fecha: _____ (mes/año)
<input checked="" 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.