

Formulario de Autorización de Publicación de Tesis Electrónicas

Fecha de entrega: _____

1. Identificación de la Tesis

Nombre Alumno:	Andrea Constanza Ortiz Orrego		
Dirección:	Los Copihues #5850 dpto C33		
Teléfono:	09 82509 143	E-mail:	andrea.ortiz@ug.uchile.cl

Facultad:	Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas		
Departamento:	Departamento de Ciencias y Tecnología Farmacéuticas		
Carrera:	Química y Farmacia		
Título al que opta:	Química Farmacéutica		
Profesor guía:	Javier Morales Ronckinos; Marjorie Cepeda Plaza		

Título Tesis: Estudio de conjugación de un aptámero de ADN a dos sistemas de nanopartículas y evaluación de internalización celular

Temas Tesis: (Palabras clave de 5 a 8 términos)

- Drug delivery	- Aptámero	- Nanopartícula lipídica
- Nanotecnología	- Internalización células	- Nanopartícula polimérica

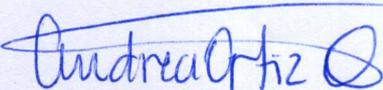
2. Autorización de Publicación de Versión Electrónica de la Tesis

(*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 _____ año/s
<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 y .pdf. Las imágenes que la acompañen pueden ser :gif, jpg o png con una resolución máxima de 300 ppp.

En línea: CDROM:

Enviar vía Dirección de Escuela o Unidad Académica pertinente a:
 Sistema de Servicios de información y Bibliotecas (SISIB)

Att: Patricio Pastor H.
 e-mail: tesis@uchile.cl
 Diagonal Paraguay No. 265 - Of. 703
 Fono 978 2566

