

Universidad de Chile

Formulario de Autorización de Publicación de Tesis Electrónicas

Fecha de entrega: 28-09-2022

1. Identificación de la Tesis

Nombre Alumno: David Alejandro Morales Zepeda	
Dirección: Santa Isabel 502 depto 611	
Teléfono: +56955333462	E-mail: damorales@ug.uchile.cl

Facultad: Medicina
Departamento: Neurociencias
Carrera: Magister en neurociencias
Título al que opta: Magister en neurociencias
Profesor guía: Dr. Paul Délano Reyes - Dr. Sergio Vicencio Jiménez

Título Tesis: **La fuerza del reflejo olivococlear medial se asocia con el rendimiento de las respuestas tardías en una tarea de discriminación visual con distractores sonoros ecológicos**

Temas Tesis: Sistema auditivo eferente, atención selectiva, memoria de trabajo, chinchillas.

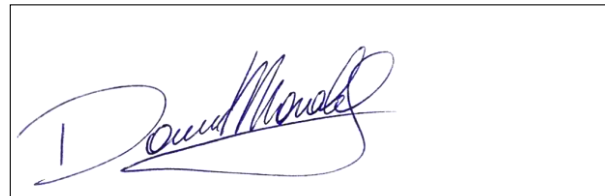
2. Autorización de Publicación de Versión Electrónica de la Tesis

(*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 checked="" type="checkbox"/>	Sí autorizo
<input type="checkbox"/>	Autorizo después de ___ año/s
<input type="checkbox"/>	No autorizo



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 tiff.

En línea:	CDROM:
-----------	--------

Enviar 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

