



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

1.- Identificación de la Tesis

Nombre del alumno/a	SEBASTIÁN IGNACIO VARGAS IBAÑEZ
Dirección	PADRE HURTADO CENTRAL 499
Teléfono	9 36684446
E-mail	SEBAVARGA1MAIL.COM

Título de la tesis	MAURICIO REDOLÉS 1953-2023, POESÍA Y ROCANROL
Facultad	COMUNICACIÓN E IMAGEN
Departamento	COMUNICACIÓN SOCIAL
Carrera	PERIODISMO
Título al que opta	PERIODISTA
Profesorguía	PABLO MARÍN
Fecha de entrega	16 DE OCTUBRE

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

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