



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

1.- Identificación de la Tesis

| | | | |
|---------------------|------------------------------|--------|------------------------------|
| Nombre del alumno/a | Diego Andrés Astudillo Vidal | | |
| Dirección | San Ignacio de Loyola 1286 | | |
| Teléfono | +56 9 97204602 | E-mail | diego.astudillo@ug.uchile.cl |

| | | | |
|--------------------|---|--|--|
| Título de la tesis | Implementación de un método de screening microbiológico para la detección de residuos de seis familias de antimicrobianos en deyecciones de pollos broiler. | | |
| Facultad | Ciencias Veterinarias y Pecuarias | | |
| Departamento | Medicina Preventiva Animal | | |
| Título al que opta | Médico Veterinario | | |
| Profesor guía | Lisette Lapierre Acevedo | | |
| Fecha de entrega | | | |

| | | | |
|-----------------------------|---|--|--|
| Palabras claves/Descriptor: | Implementación, Residuos antimicrobianos, Deyecciones de aves, Screening microbiológico | | |
|-----------------------------|---|--|--|

2.- Forma de entrega de la tesis

Las tesis deben ser entregadas en CD-ROM (texto completo, en 1 sólo archivo Word o Pdf, que incluya desde la portada hasta la última página, igual a su tesis impresa). Además, entregar este Formulario de Autorización debidamente completo y firmado en Secretaría de Estudios y/o Secretaría de Postgrado FAVET.

3.- Autorización de publicación

A través de este documento, indico a la Biblioteca FAVET, mi decisión respecto a publicar en formato digital mi tesis en los sitios www.repositorio.uchile.cl, www.tesischilenas.cl y www.tesislatinoamericanas.info.

| 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 |