|  |
| --- |
|  |
| **FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN | Documento de titulación** |

**Información personal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO | Ingrese sus apellidos separados por una coma de los nombres. | | |
| RUT | RUT sin punto y con guión | TELÉFONO | +569 XXXXXXX |
| CORREO ELECTRÓNICO | Indique un correo electrónico de uso frecuente. | | |

**Información del documento de titulación**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO | Indique el título completo del documento. | | | |
| CARRERA | Indique la carrera. | FACULTAD | Elija la Facultad. | |
| PROFESOR GUÍA | Indique el nombre del profesor guía. | | AÑO TITULACIÓN | Año. |
| TÍTULO AL QUE OPTA | Indique el título al que opta. | | | |



**Autorización**

El que suscribe declara que es el titular de los derechos de autor sobre esta obra y que posee la facultad para autorizar, libre, gratuita, no exclusiva y sin límite temporal ni territorial, al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Mayor (SIBUM) para publicar en forma electrónica este documento de titulación en el **Repositorio Mayor** (http://repositorio.umayor.cl) o cualquier plataforma institucional futura sin modificar su contenido, bajo licencias Creative Commons que permitan a terceros distribuirlas, copiarlas y exhibirlas, citando los créditos, que no les permite el uso comercial de éstas y las obras derivadas deben contar con la misma licencia.

Además, en el marco de la Ley de Propiedad Intelectual vigente, se declara que su contenido es el resultado de un proceso académico y que la obra resultante es original y cumple con las políticas de publicación de la Universidad, en relación con el reconocimiento de derechos de terceros y revisión/ obligaciones con patrocinadores, otros. Por este mismo medio se autoriza la producción de copias de respaldo en cualquier formato, medio o soporte, para fines de preservación digital no disponibles públicamente.

**Declaración**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |



Fecha de autorización Ingrese fecha