

# FORMULARIO DE SOLICITUD/AUTORIZACIÓN

## Documento de titulación

### Información personal del autor/solicitante

Nombre (apellidos, nombres) \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

### Información del documento solicitado

Título \_\_\_\_\_ Carrera \_\_\_\_\_

Profesor guía \_\_\_\_\_ Facultad \_\_\_\_\_

Para optar al título de \_\_\_\_\_ Año de titulación \_\_\_\_\_

### Detalles de la solicitud

Solicito al Repositorio Mayor la siguiente información: \_\_\_\_\_

### En este documento también declaro que:



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, pero 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 al 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.

Sí, autorizo publicarla  Sí, autorizo a publicarla con embargo de  No, solo autorizo la publicación de un   
años, a contar de esta fecha. resumen y metadatos.

Firma del autor \_\_\_\_\_ Fecha de entrega \_\_\_\_\_

<http://sibum.umayor.cl>

umayor.d ☎ 600 328 1000