

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN | Documento de Titulación

Información personal

Nombre (apellidos, nombres) _____ RUT _____

Correo electrónico _____ Teléfono celular _____

Información de la tesis

Título _____ Carrera _____

Profesor guía _____ Facultad _____

Para optar al título de _____ Año de titulación _____

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 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 años, a contar de esta fecha.

No, solo autorizo la publicación de un resumen y los metadatos

Firma del
alumno

Firma/ timbre
de Escuela

Detalle de archivos Formatos _____ Fecha de entrega _____

<http://sibum.umayor.cl>

umayor.d ☎ 600 328 1000