



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

1.- Identificación de la Tesis

Nombre del alumno/a

Dirección :

Teléfono:

Email :

Título de la tesis:

Facultad:

Departamento:

Carrera:

Título al que opta:

Director /directores:

Fecha de entrega:

2.- Autorización de publicación

A través de este documento, indico a la Biblioteca Central de la Universidad Nacional del Comahue, mi decisión respecto a publicar en formato digital mi tesis en el Repositorio Digital Institucional (RDI) de la Universidad Nacional del Comahue

Autorizo su publicación (marque con una X):

Inmediata

A partir de la siguiente fecha (mes/año) :

No autorizo su publicación (sólo resumen y metadatos)

Firma del alumno

Recuerde enviar este formulario completo (si es posible scaneado) a rdiunco@biblioteca.uncoma.edu.ar