



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN (solo para trabajos anteriores al año 2018)

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