

**ANEXO 7.- FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DEL TRABAJO DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS**

**1.- Identificación del autor (a) (es) (as):**

Nombre del autor (a) (es) (as): Gissell Muñoz Araya , Aldo Quinsacaca Varas

Correo Electrónico: gissellmunozaraya@gmail.com / aldoquinsacaca@gmail.com

**2.- Identificación del Trabajo de Finalización de Estudios**

Título del Trabajo de Finalización:

"Vivencias asociadas al cuidado en individuos que asisten a personas con discapacidad psíquica severa"

Facultad y Departamento: Humanidades y Psicología

Carrera: Psicología

Título y Grado al que opta: Licenciado en psicología y Psicólogo

Profesor(a) (es) (as) Guía:

Pablo Brizuela Gallo

Fecha de entrega: 01/10/2025

**3.- Autorización de Publicación:**

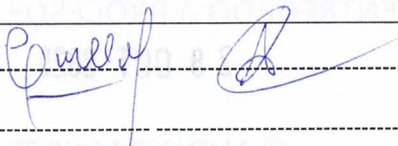
Por intermedio de este documento, comunico a la Biblioteca de la Universidad de Atacama, mi decisión respecto a autorizar la publicación de mi Trabajo de Finalización de Estudios en formato digital, en el Repositorio Académico UDA.

Marque la alternativa con X

Inmediata.

A partir de la fecha que usted indique

No autorizo su publicación

  
Firma del autor (a) y/o (es) (as)