

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): Dominique Ardiles Villacorta, Yulianna Cortes Contreras, Yunny Garmendia Vega, Maira Moyano Olivares.

Correo Electrónico: Dominique.ardiles.18@alumnos.uda.cl, Yulianna.cortes.19@alumnos.uda.cl, Yunny.garmendia.18@alumnos.uda.cl, Maira.moyano.20@alumnos.uda.cl

2.- Identificación del Trabajo de Finalización de Estudios

Título del Trabajo de Finalización: Proceso de atención de enfermería con niños y niñas TEA en APS: Revisión integrativa.

Facultad y Departamento: Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Enfermería.

Carrera: Enfermería y Licenciatura en Enfermería.

Título y Grado al que opta: Licenciada(o) en Enfermería.

Profesor(a) (es) (as) Guía: Profesora Mg Cristina Arancibia Gajardo.

Fecha de Entrega: 17-01-2024

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)