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): Matías Alfonso Álvarez Silva, Giovanna Mayetlin Ponce Sierra

Correo Electrónico: Matias.alvarez.20@alumnos.uda.cl

2.- Identificación del Trabajo de Finalización de Estudios

Título del Trabajo de Finalización:
Actitudes estigmatizantes hacia los trastornos mentales en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad del Norte de Chile

Facultad y Departamento: Facultad de Humanidades y Educación, departamento de psicología

Carrera: Psicología

Título y Grado al que opta: Título de psicólogo y el grado de Licenciado en Psicología

Profesor(a) (es) (as) Guía:
Alejandra Vega Álvarez

Fecha de entrega: Lunes 19 de Enero del 2026.

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.	[X]	
A partir de la fecha que usted indique	[ ]	[ ]
No autorizo su publicación	[ ]	

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