

Hoja n° 25, Resolución Exenta n° 67, Registro 1, 13 de marzo de 2020

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): Fabian Rivera, Maria Paz Muñoz, Javiera Ubillo, Estefanía Rojas

Correo Electrónico: Fabian.rivera.15@alumnos.uda.cl Maria.munoz.15@alumnos.uda.cl javiera.ubillo.15@alumnos.uda.cl estefania.rojas.14@alumnos.uda.cl

2.- Identificación del Trabajo de Finalización de Estudios

Título del Trabajo de Finalización: **“Tipos de violencia en el noviazgo adolescente entre 18 y 21 años de la FACSAL, UDA. Copiapó”**

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) Tutor(a) Karina Santander, Profesora) Cotutor(a): Carla Cardenas
Fecha de Entrega: 10 de Octubre de 2023.

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

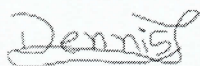
A partir de la fecha que usted indique

No autorizo su publicación



Fabian Rivera Marin

Estefanía Rojas Cruz

Handwritten signature of Estefanía Rojas Cruz in cursive script.

María Paz Muñoz Araya

Handwritten signature of María Paz Muñoz Araya in cursive script.

Javiera Ubillo Aránguiz

Handwritten signature of Javiera Ubillo Aránguiz in cursive script.

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