

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): Owen Julio Godoy, Vanessa Naranjo Villablanca, Claudia Peña Ramos, Katalina Portilla Gutiérrez, Danary Ramírez Benavente.

Correo Electrónico: owen.julio.16@alumnos.uda.cl, vanessa.naranjo.20@alumnos.uda.cl, claudia.pena.20@alumnos.uda.cl, katalina.portilla.20@alumnos.uda.cl, danary.ramirez.20@alumnos.uda.cl.

2.- Identificación del Trabajo de Finalización de Estudios
Título del Trabajo de Finalización: Factores estresores experimentados por los estudiantes de enfermería de la Universidad de Atacama durante prácticas clínicas.

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: Mg. Karina Santander Díaz.

Fecha de Entrega: Martes 16 de enero de 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 ☒ ABRIL
No autorizo su publicación ☐


Owen Julio Godoy


Vanessa Naranjo Villablanca


Claudia Peña Ramos


Katalina Portilla Gutiérrez


Danary Ramírez Benavente

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