



FORMULARIO DE AUTORIZACION DE PUBLICACION DE DOCUMENTOS EN EL REPOSITORIO

1.- Identificación Del Autor(a) o Autores(as)

Nombre(s) completo:

- Viviana Ávalos Órdenes.
- Giselle Galaz Arancibia.
- Daniela Collao Jofré.
- Francisco Arriagada Tapia.

E-mail institucional:

- Viviana.avalos@uda.cl
- Giselle.galaz@uda.cl
- Daniela.collao@uda.cl
- Francisco.arriagada@uda.cl

E-mail personal:

Género (Especificar número): 3 Mujer 1 Hombre Otro

2.- Identificación del documento

Autor, título año, editorial ,a o ISBN si tiene asociado

Autor: Viviana Avalos, Giselle Galaz, Daniela Collao y Francisco Arriagada.

Título: Proyecto "¡¡¡Soy ciudadano y quiero opinar!!!"

Año: 2024

4. Opciones de Autorización

A través de este formulario, autorizo a la Red de Bibliotecas de la Universidad de Atacama a publicar en formato digital el documento individualizado, en el Repositorio Institucional (<https://repositorioacademico.uda.cl>) bajo las siguientes condiciones:

Seleccione la opción de su preferencia (marque con una X en el cuadro):



<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO: acceso abierto inmediato.	Autorizo la publicación EN ACCESO ABIERTO, a texto completo de mi trabajo en el Repositorio.
<input type="checkbox"/> RESTRINGIDO solo a la comunidad de la Universidad de Atacama.	Autorizo la publicación, a texto completo de mi trabajo en el Repositorio. SOLO A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA.

Declaro que mi trabajo es original y no infringe la Ley de Derecho de Autor. Concedo a la Universidad de Atacama y su Red de Bibliotecas el derecho de publicar mi trabajo bajo la licencia Creative Commons



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional.

Firma del Autor(es)/(as):

NOMBRE Vivianne Avelos Cadenas fecha 16/03/2026

FIRMA 

NOMBRE Giselle Galaz Arancibia fecha 16/03/2026

FIRMA 



NOMBRE Daniela Collao Jofré fecha 16.03.2026

FIRMA 

NOMBRE Francisco Pringato Lopez fecha 16-03-2026

FIRMA 