

### 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): Khrisna Nedyelka Cerda Rojas y Karina Tais Espinosa Rivera.

Correo Electrónico: khrisna.cerda.20alumnos.uda.cl – karina.espinosa.20alumnos.uda.cl

**2.- Identificación del Trabajo de Finalización de Estudios**

Título del Trabajo de Finalización: “PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO EN LA RELACIÓN ENFERMERO - USUARIO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”

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. Patricia Rojas Santibáñez - Mg. Cristina Arancibia.

Fecha de Entrega: 12 de marzo de 2025

**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

Khrisna Cerda Rojas

Karina Espinosa Rivera

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