

**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): Camila Sáez González, Celeny Barraza, Carvajal, Michell Pino Varas, Mackarena Rojas Flores, Raúl Ávila Cortés.

Correo Electrónico: Camila.saez.18@alumnos.uda.cl, celeny.barraza.19@alumnos.uda.cl, michell.pino.19@alumnos.uda.cl, mackarena.rojas.19@alumnos.uda.cl, raul.avila.18@alumnos.uda.cl.

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

Título del Trabajo de Finalización: DETERMINANTES QUE INFLUYEN EN EL DESEMPEÑO CLÍNICO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UDA, DE ACUERDO A SUS EXPERIENCIAS EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL.

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 Gisella Briones Fuentes.

Fecha de Entrega: 18 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

No autorizo su publicación

Camila Sáez  
González

Michell Pino Varas

Celeny Barraza  
Carvajal

Mackarena Rojas  
Flores

Raúl Ávila Cortés

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