

ANEXO 7.- FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DEL TRABAJO DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS

<p>1.- Identificación del autor (a) (es) (as): Nombre del autor (a) (es) (as): Catalina Cuello Gómez, Constanza Cuello Gómez, Katherine Barraza Gaete, Nicolás Cortés Ubilla.</p> <p>Correo Electrónico: catalina.cuello.19@alumnos.uda.cl, constanza.cuello.21@alumnos.uda.cl, katherine.barraza.19@alumnos.uda, nicolas.cortes.u.21@alumnos.uda.cl</p>
<p>2.- Identificación del Trabajo de Finalización de Estudios Título del Trabajo de Finalización: AGENCIA DE AUTOCUIDADO, APOYO SOCIAL y CARGA SUBJETIVA EN CUIDADORES INFORMALES DE PERSONAS MAYORES, COPIAPÓ, CHILE.</p> <p>Facultad y Departamento: Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Enfermería.</p> <p>Carrera: Enfermería y Licenciatura en Enfermería.</p> <p>Título y Grado al que opta: Licenciada(o) en Enfermería.</p> <p>Profesor(a) (es) (as) Guía: Profesor tutor: Mg. Maria José Casabonne López. Profesor co-tutor: Dr. Aldo Vera Calzaretta</p> <p>Fecha de Entrega: 12 de Marzo de 2025.</p>
<p>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.</p> <p>Marque la alternativa con X</p> <p>Inmediata. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>A partir de la fecha que usted indique <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>No autorizo su publicación <input type="checkbox"/></p>

Catalina Cuello
Gómez

Constanza Cuello
Gómez

Katherine Barraza
Gaete

Nicolás Cortés Ubilla

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