**AUTORIZACIÓN DE DIFUSIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDELAR COLIBRÍ AL DEPARTAMENTO DE DOCUMENTACIÓN Y BIBLIOTECA DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**Completar en formato word, imprimir, firmar y escanear.**

1. **TIPO DE DOCUMENTO:**

Tesis de maestría \_\_

Tesis de doctorado \_\_

1. **PROGRAMA ACADÉMICO:**
2. **DATOS COMPLETOS DEL AUTOR:**

APELLIDOS COMPLETOS:

NOMBRES COMPLETOS:

CI:

CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA ACTA DE APROBACIÓN:

1. **TITULO COMPLETO DEL DOCUMENTO**
2. **RESTRICCIONES DE ACCESO AL DOCUMENTO:**

**SI**

A partir de qué fecha se puede difundir el documento: \_\_/\_\_/\_\_

**NO**

1. **AUTORIZACIÓN PARA DIFUSIÓN:**

Autorizo al Departamento de Documentación y Biblioteca, la difusión de este documento en el Repositorio Colibrí y en Biur con la debida cita de reconocimiento de autoría con fines de investigación, docencia e institucionales.

**FECHA**

**FIRMA**

**ACLARACIÓN DE FIRMA**