|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO VICERRECTORADO ACADÉMICOCOORDINACIÓN DE GESTIÓN DE BIBLIOTECAS**Registro y autorización de publicación en el Repositorio Institucional** Trabajos de Investigación para Titulación  |
| Almacenamiento: para uso del personal de Biblioteca | Campus Edison Riera R.  |  |
| Campus La Dolorosa |  |
| Dirección de Posgrado |  |
| Carrera o Programa de Maestría/ Especialización: |
| Seleccione el tipo de trabajo de investigación para titulación o tipología documental, según aplique:  |
| Grado | Posgrado | Artículo científico | Otro |
|  |  |  |  |
| Autor (es):  |
| Número de cédula de identidad:  |
| Teléfono:  | Correo electrónico:  |
| Tutor (a):  |
| Título de la tesis:  |
| Año: | N° páginas: | N° Referencias bibliográficas: | Anexos:  |
| CD: | DVD: | Planos: | Otros adjuntos (indique):  |
| Colaborador (es):  |
| Entidad que auspicio la investigación:  |
| Financiamiento: Grado | Financiamiento Posgrado |
| Si:  | No:  | Si:  | No:  |
| Fecha de entrega del trabajo para titulación:  |
| Grado académico a obtener:  |
| RESUMEN: |
| Palabras claves**:**  |
| ABSTRACT: |
| Resolución para NO Publicar:  | Si: | No: | N° Res. |
| Firma (s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pirela Parra, Ana Margarita Araujo Bravo, Alberto Antonio |
| Yo (Nosotros), **Indique Apellidos y Nombres**, con cédula de identidad N° **Indique**, declaro tener conocimiento de lo establecido en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, referido a la obligación de las Instituciones de Educación Superior “a entregar los trabajos de titulación que se elaboren para la obtención de títulos académicos de grado y posgrado en formato digital para ser integrados al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor"; en tal sentido **autorizo** a la Universidad Nacional de Chimborazo a difundir a través del Repositorio Institucional UNACH el trabajo de titulación del cual soy autor (a)/ somos autores. Asimismo, declaro la cesión no exclusiva de derechos de autor.En Riobamba, a la fecha de su presentación, conforme firmo/ firmamos.XXXXX (Identifique sus datos y firme)**Los datos suministrados son de responsabilidad del (de los) Graduado (s), para los fines pertinentes**. |

**USE COMO GUÍA PARA LLENAR EL FORMULARIO DE REGISTRO**

**Aplique para todos los campos de registro: fuente/letra Times New Romas, tamaño 12, escriba tipo oración.**

**IMPRIMA por ambas caras de la hoja (solo aplica para este Formulario)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO VICERRECTORADO ACADÉMICOCOORDINACIÓN DE GESTIÓN DE BIBLIOTECAS**Registro y autorización de publicación en el Repositorio Institucional** Trabajos de Investigación para Titulación |
| Almacenamiento: para uso del personal de Biblioteca | Campus Edison Riera R.  | Indique según aplique |
| Campus La Dolorosa | X |
| Dirección de Posgrado | X |
| Carrera o Programa de Maestría/ Especialización:Indique, escriba tipo oración. ELEMPLO: **Ingeniería Industrial** |
| Seleccione el tipo de trabajo de investigación para titulación o tipología documental, según aplique: marque con una X en la línea siguiente al ítem |
| Grado | Posgrado | Artículo científico | Otro |
| X | X | X | X |
| Autor (es): indique Apellidos y Nombres completos; si es más de un autor indique en orden alfabético. Escriba tipo oración, use fuente Times New Roman 12**EJEMPLO: Bracho Araujo, Cecilia Ani** **Parra González, Ángel Antonio** |
| Número de cédula de identidad: indique número de cédula o pasaporte, según aplique; si es más de un autor indique en el orden que señaló los autores. |
| Teléfono: indique (adicione si es más de un autor) | Correo electrónico: ídem  |
| Tutor (a): indique Apellidos y Nombres completos, indique el grado académico (Mg. / Dr. Dra.) EJEMPLO: **Morillo Vaca, Isabel Teresa; Dra.** |
| Título de la tesis: indique el Título en los términos que le fue aprobado,.**EJEMPLO:** [**Revisión de los procesos de adsorción sobre medios rocosos aplicados al tratamiento de aguas.**](http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7604) |
| Año: | N° páginas: | N° Referencias bibliográficas: | Anexos:  |
| CD: | DVD: | Planos: | Otros adjuntos (indique): **Instructivo de XXXXX** |
| Colaborador (es): si aplica. Indique Apellidos y Nombres completos, grado académico (Mg. / Dr. Dra./PhD.); sino deje en blanco.**EJEMPLO: Ocando, Maribel; PhD. y Morillo, Atilio; PhD.** |
| Entidad que auspicio la investigación: si aplica. Indique denominación completa; sino deje en blanco**EJEMPLO: Centro de Investigación en Ingeniería**  |
| Financiamiento: GradoIndique, si aplica, sino deje en blanco | Financiamiento PosgradoIndique, si aplica, sino deje en blanco |
| Si: X | No: X | Si: X | No: X |
| Fecha de entrega del trabajo para titulación: indique en día/mes/año. **EJEMPLO: 31/08/2021** |
| Grado académico a obtener: Indique el grado académico. **EJEMPLO: Ingeniera Industrial** |
| RESUMEN:Transcriba/ copie el resumen de su trabajo de titulación. No inserte imagen |
| Palabras claves**:** Señale mínimo 4, máximo 8 palabras claves |
| ABSTRACT:Transcriba/ copie el resumen de su trabajo de titulación, en INGLES; considere que debe ser el que fue Certificado. No inserte imagen |
| No Publicar (Artículo científico o Patente): **indique, si aplica** | Si: | No: | N° Res. |
| Firmas (s): firme según corresponda; Indique Apellidos y Nombres en cada caso; agregue si corresponde a más de un Graduado.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Graduado (a) |
| Yo (Nosotros), **Indique Apellidos y Nombres**, con cédula de identidad N° **Indique**, declaro tener conocimiento de lo establecido en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, referido a la obligación de las Instituciones de Educación Superior “a entregar los trabajos de titulación que se elaboren para la obtención de títulos académicos de grado y posgrado en formato digital para ser integrados al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor"; en tal sentido **autorizo** a la Universidad Nacional de Chimborazo a difundir a través del Repositorio Institucional D-SPACE-UNACH el trabajo de titulación del cual soy autor (a)/ somos autores. Asimismo, declaro la cesión no exclusiva de derechos de autorEn Riobamba, a la fecha de su presentación, conforme firmo/ firmamos.XXXXX (Identifique sus datos y firme)**Los datos suministrados son de responsabilidad del (de los) Graduado (s), para los fines pertinentes**. |