|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  VICERRECTORADO ACADÉMICO  COORDINACIÓN 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 ACADÉMICO  COORDINACIÓN 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: Grado  Indique, si aplica, sino deje en blanco | | | Financiamiento Posgrado  Indique, 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 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**. | | | | | | |