

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DIGITAL DE DOCUMENTOS

FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS	Abraham Andrés Marianjel Sepúlveda
TELÉFONO/CELULAR	+56933039954
CORREO PERSONAL (E-MAIL)	abraham.marianjel@gmail.com
INSTITUCIÓN	Universidad del Bio Bio
FACULTAD	Ciencias Empresariales
DEPARTAMENTO	Departamento de Ciencias de la Computación y Tecnologías de la Información
CARRERA/ESCUELA/PROGRAMA	Ingeniería Civil Informática
GRADO/TÍTULO AL QUE OPTA	Ingeniero Civil Informático
PROFESOR(A)/PROFESORES GUÍA(S)	Guia -> Dr. Carola Figueroa Flores Co - Guia -> Dr. Carlos Escudero Orozco - Dr. Andrés Rodríguez Morales
TÍTULO	ANÁLISIS DE DATOS EN PACIENTES POST ACV-ISQUÉMICO, USANDO TÉCNICAS CLÁSICAS DE MACHINE LEARNING
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS	Accidente Cerebro Vascular, Machine Learning, Predicción
TIPO DE DOCUMENTO	<div><input checked="" type="checkbox"/> TESIS</div> <div><input type="checkbox"/> MEMORIA</div> <div><input type="checkbox"/> LIBRO</div> <div><input type="checkbox"/> ARTÍCULO DE REVISTA</div> <div><input type="checkbox"/> CAPÍTULO DE LIBRO</div> <div><input type="checkbox"/> PONENCIA / PRESENTACIÓN A CONGRESOS, CONFERENCIAS, ETC.</div> <div><input type="checkbox"/> OTROS: _____</div>
OBSERVACIONES	

AUTORIZACIÓN (MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

A través de este medio autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad del Bío-Bío publicar la versión digital de mi documento.

NO AUTORIZO ☐ INMEDIATA ☒ DESPUÉS DE \_\_\_\_ AÑO(S) ☐

Firma Profesor(a) Guía

Firma Autor(a)

FORMA DE ENTREGA

El texto del Proyecto de Título debe ser entregado obligatoriamente en formato digital normalizado como archivo PDF (Adobe Acrobat) con compatibilidad PDF/A y versión DOCX (Microsoft Word)