**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN**

Quien suscribe, (NOMBRES Y APELLIDOS, NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD), alumno de la carrera de Medicina Veterinaria Campus XXXXXXXX, de la Facultad de Ciencias Veterinarias, de la Universidad de Concepción, declara ser autor de la Tesis (INCLUIR TITULO) y concede el derecho de publicación, comunicación al público y reproducción de esa obra, en forma total o parcial en cualquier medio y bajo cualquier forma del mismo, a la Universidad de Concepción, Chile, para formar parte de la colección material o digital de cualquiera de las bibliotecas de la Universidad de Concepción y del Repositorio UDEC. Esta autorización es de forma libre y gratuita, y considera la reproducción de la obra con fines académicos y de difusión tanto nacional como internacionalmente.

Asimismo, quien suscribe declara que dicha obra no infringe derechos de autor de terceros.

……………………………………………………………………

(FIRMA)