## Formulario de Autorización para Tramitación De Derecho De Autor



Fecha

		dd	mm	aa
Responsable de comp	oletar:			
Nombre				
Centro o Instituto				
Facultad				
Correo				
Teléfono				
	Chile a gestionar y tramitar la inscripción de derecho de autor de la obi y posibles regalías del autor(es), se establecen en el Reglamento de Pro			
2. Descripción o resum	en de la obra			

## Formulario de Autorización para Tramitación De Derecho De Autor



4.	Тіро	de product	0:									
	Libro (texto de más de 48 hojas)					Manual						
	Revista (Publicación periódica)				Guía							
	Folleto (texto de 4 a 46 hojas)					Otro (Especificar)						
5. Identificación de los autores Indicar facultad solo si el inventor es parte de la comunidad de la Universidad Autónoma de Chile.												
	Nº	Nombre	Apellido paterno	Apellido materno	Facultad	Institución	RUT	Fecha de Nacimiento	Profesión			
6.	Firmo	as y autoriza	ación									