



Santiago, septiembre 05 de 2017
DAA N° 0014/2017
Mat.: Solicitud por Tesis de Pregrado.

Señora
Nora Silva Steffens
Directora Pregrado
Facultad de Odontología
Universidad de Chile
Presente

De mi consideración:

Junto con saludar, me dirijo a usted para informarle que por razones de optimización del espacio físico de Biblioteca, a contar del presente año 2017, solo se recibirá una copia de la Tesis de Estudiantes de Pregrado en formato de papel. No obstante lo anterior, la copia en formato Cd, que se sube al Repositorio digital de la Universidad de Chile, se mantendrá igual

Saluda cordialmente a usted,


Dr. JUAN CARLOS SALINAS CASTRO
Profesor Asistente
Director Asuntos Académicos

JCSC – bcz
Cc. Sr. Luis Flores L., Jefe de Biblioteca FOUCh

