



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
BIBLIOTECA SANTIAGO CADENA COPETE
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN LA
BIBLIOTECA DIGITAL

CÓDIGO: R-BB004
VERSIÓN: 3
FECHA: 16/07/2020
Página 2 de 2

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

(Diligencie la información solicitada y marque con una X en los campos solicitados)

Dependencia y/o Facultad:	Derecho.		
Programa Académico:	Maestría en derecho médico.		
Grupo de Investigación (si participó con uno)			
Línea de Investigación (si trabajó con un grupo de inv.)			
Pregrado: <input type="checkbox"/>	Especialización: <input type="checkbox"/>	Maestría: <input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado: <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN Y CATEGORÍA DEL DOCUMENTO.

(Marque con una X la categoría a la que pertenece el presente documento)

TÍTULO: Aspectos jurídicos en torno al procedimiento de la eutanasia en Colombia en el año 2018.

Artículo	<input checked="" type="checkbox"/>	Módulo didáctico o material de curso	<input type="checkbox"/>	Ponencia	<input type="checkbox"/>
Capitulo libro	<input type="checkbox"/>	Monografía	<input type="checkbox"/>	Producción docente	<input type="checkbox"/>
Ensayo	<input type="checkbox"/>	Multimedia	<input type="checkbox"/>	Revista académica / científica	<input type="checkbox"/>
Folleto	<input type="checkbox"/>	Objeto de aprendizaje	<input type="checkbox"/>	Tesis (maestría y doctorado)	<input checked="" type="checkbox"/>
Libro	<input type="checkbox"/>	Obra de carácter artístico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de grado (pregrado y especialización)	<input type="checkbox"/>
Memoria de evento	<input type="checkbox"/>	Patrimonio Institucional	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>

Como prueba de mi aceptación, se firma en Santiago de Cali, a los 21 días del mes 08 del año 2020

AUTORIZACIÓN DE DIRECTOR O ASESOR DE TRABAJO DE GRADO

Firma de Director 1
Nombre: Alvaro Guerrero
CC: 80241886

Firma

Firma de Director 2
Nombre: _____
CC: _____

Firma

Firma de Asesor 1
Nombre: _____
CC: _____

Firma

Firma de Asesor 2
Nombre: _____
CC: _____

AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES DE TRABAJO DE GRADO

Firma del autor 1
Nombre: JENNIFER ARBOLEDA B.
CC: 1111759226

Firma

Firma del autor 2
Nombre: _____
CC: _____

Firma

Firma del autor 3
Nombre: _____
CC: _____

Firma

Firma del autor 4
Nombre: _____
CC: _____