|  |  |
| --- | --- |
| Formulario solicitud para investigadores | **F. 02 – Disp. 08/18** |
| **Fecha de Presentación:****……./….…/20….** |
| Archivo y Biblioteca Históricos de salta |
| **Solicitud de** | ⁪ Exhibición | ⁪ Copia Certificada | ⁪ Copia Simple |
| **Datos del Solicitante** |
| **Nombre** |  |
| **Tipo de Consultante** | Tesista | Investigador |
| **DNI N.º** |  | **Domicilio** |  |
| **Teléfono** |  | **Teléfono móvil** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Observaciones** |
| **Nombre de la Investigación** |  |
| **Periodo que investiga**  |  |
| **Fondos a consultar** |  |
| **Tiempo Aproximado que durará la investigación** |  |
| **DATOS DE LA INSTITUCION PATROCINANTE O UNIVERSIDAD**  |
| **Institución a la que pertenece** |  |
| **domicilio** |  |
| **Teléfono** |  | **Correo electrónico** |  |
| **Acepto las condiciones del Decreto 6980/57 y me comprometo a donar dos ejemplares del trabajo de investigación que me ocupa, y autorizo a que éstos sean consultados por los usuarios del Archivo y Biblioteca Históricos de Salta** |
| **Firma del Solicitante** |  |
| **RESPUESTA DE Autoridad a Cargo** |
| Fecha: ……./……../…….. | Afirmativa | Negativa |
| Se autoriza emisión / renovación de carnet | Si | No  | Ya posee |