|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |