



(COMPLETAR LOS CASILLEROS CON MAYÚSCULA LETRA DE IMPRENTA)

<b>FORMULARIO SOLICITUD PARA INVESTIGADORES</b>			<b>F. 02 – Disp. 08/18</b>
			Fecha de Presentación: ...../...../20....
<b>ARCHIVO Y BIBLIOTECA HISTÓRICOS DE SALTA</b>			
SOLICITUD DE	<input type="checkbox"/> Exhibición <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Copia Certificada <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Copia Simple <input type="radio"/>
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
NOMBRE			
TIPO DE CONSULTANTE	Tesista <input type="radio"/>	Investigador <input type="radio"/>	
DNI N.º		DOMICILIO	
TELÉFONO		TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO			
<b>OBSERVACIONES</b>			
NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN			
PERIODO QUE INVESTIGA			
FONDOS A CONSULTAR			
TIEMPO APROXIMADO QUE DURARÁ LA INVESTIGACIÓN			
<b>DATOS DE LA INSTITUCION PATROCINANTE O UNIVERSIDAD</b>			
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE			
DOMICILIO			
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
<b>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</b>			
Firma del Solicitante			
<b>RESPUESTA DE AUTORIDAD A CARGO</b>			
Fecha: ...../...../.....	Afirmativa <input type="radio"/>	Negativa <input type="radio"/>	
Se autoriza emisión / renovación de carnet	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Ya posee <input type="radio"/>