

Fecha:.....



**Colecciones Especiales y Archivo**

**Solicitud de consulta**

. **Nombre y apellido:** .....

. **DNI:** .....

. **Teléfono de contacto:**..... **email:**.....

. **Institución:** .....

. **Categoría de usuario (marque lo que corresponda):**

- investigador
- docente
- tesista
- otro:.....

. **Motivo de la consulta (marque lo que corresponda):**

- tesis
- investigación
- publicación
- otro:.....

. **Síntesis del tema de investigación:**

.....  
.....  
.....

. **Obras que solicita consultar**

.....  
.....

Declaro conocer, aceptar y respetar la reglamentación para la consulta y acceso a las Colecciones Especiales y Archivo del Archivo Histórico CAB-IB.

.....

Firma