|  |
| --- |
| **Formulario de solicitud para utilización de archivos almacenados** **(bases de datos, grabaciones/filmaciones, otros)** |
| Título del Trabajo |  |
| Lugar en que se efectuará |  |
| Responsable del trabajo |  |
| Lista de nombres de los participantes del trabajo  | Nombre | Profesión y Cargo | Función en este trabajo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Resumen que incluya la descripción del problema(200 palabras) |  |
| Objetivo  |  |
| Metodología |  |
| Duración del estudio |  |
| Material a utilizar (especificar Nº) |  |
| Especifique cómo se mantendrá la confidencialidad |  |
| Autorización del Jefe directo y/o el director de la Institución donde se encuentran los documentos | Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, director de la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estoy en conocimiento de este trabajo y autorizo su realización.Del mismo modo, declaro no ser coautor, ni tener participación en el estudio cuya realización se permite en este acto.Firma |
| Fecha |