|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | | |