

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**DE ACCESO A DOCUMENTOS**

| **Fecha de solicitud** |  |
| --- | --- |

| **Datos del Solicitante** | |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Apellido:** |  |
| **Cedula o pasaporte:** |  |
| **Telefono:** |  |
| **Email:** |  |
| **Posición**   * **Estudiante** * **Investigador** * **Otros: especificar** |  |

| **Razones de uso:** |  |
| --- | --- |
| **Tema de interés que desea investigar** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del Solicitante

**FAVOR LLENAR ESTE FORMULARIO Y ENVIARLO VÍA EMAIL sosuajewishmuseum@gmail.com**

NOTA: APROBADO O RECHAZADO

SE PUEDE RECHAZAR POR LAS SIGUIENTE RAZONES: SI LA DOCUMENTACIÓN QUE SOLICITA ES CONSIDERADA SENSIBLE, SI ESTÁ EN PROCESO DE TRABAJO O SU CONDICIÓN FÍSICA NO ES BUENA.