

**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.