

FORMULARIO PARA LA OBTENCIÓN DE LA CREDENCIAL DE INVESTIGADOR

Investigador N°:

Complete este formulario con lapicera de tinta y letra mayúscula de imprenta

- Solicitud de credencial de Investigador Renovación de credencial de investigador

A. Complete los DATOS PERSONALES

Apellido/s: Nombre/s:
 Documento tipo: N°..... Fecha de nacimiento:
 Nacionalidad:.....
 Domicilio particular permanente: C.P.:
 Localidad: Provincia: País:
 Tel/Fax: Correo electrónico:
 Domicilio temporario en la Ciudad Buenos Aires de quienes residen fuera de ella:
 C.P.: Tel./fax:
 Profesión: Ocupación actual:

B. Tilde la/s disciplina/s que investigará en la Biblioteca

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Administración de Empresas | <input type="checkbox"/> Ciencias Políticas | <input type="checkbox"/> Historia |
| <input type="checkbox"/> Administración Pública | <input type="checkbox"/> Comercialización | <input type="checkbox"/> Informática |
| <input type="checkbox"/> Agronomía | <input type="checkbox"/> Deportes | <input type="checkbox"/> Lingüística |
| <input type="checkbox"/> Antropología | <input type="checkbox"/> Derecho | <input type="checkbox"/> Literatura |
| <input type="checkbox"/> Arqueología | <input type="checkbox"/> Economía | <input type="checkbox"/> Matemática |
| <input type="checkbox"/> Arquitectura | <input type="checkbox"/> Educación | <input type="checkbox"/> Música |
| <input type="checkbox"/> Arte | <input type="checkbox"/> Electrónica | <input type="checkbox"/> Periodismo |
| <input type="checkbox"/> Astronomía | <input type="checkbox"/> Ingeniería | <input type="checkbox"/> Psicología |
| <input type="checkbox"/> Biografía | <input type="checkbox"/> Filosofía | <input type="checkbox"/> Química |
| <input type="checkbox"/> Biología | <input type="checkbox"/> Física | <input type="checkbox"/> Religión |
| <input type="checkbox"/> Ciencias de la Comunicación/Información | <input type="checkbox"/> Genealogía/Heráldica | <input type="checkbox"/> Sociología |
| <input type="checkbox"/> Ciencias Médicas | <input type="checkbox"/> Geografía | <input type="checkbox"/> Tecnología |
| | <input type="checkbox"/> Otras: | |


C. Tilde el tipo de investigación que realiza

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Edición de texto, video | <input type="checkbox"/> Investigación literaria |
| <input type="checkbox"/> Escritura de libro | <input type="checkbox"/> Investigación periodística |
| <input type="checkbox"/> Investigación científico-técnica | <input type="checkbox"/> Tesis de maestría o doctorado |
| <input type="checkbox"/> Investigación histórica | <input type="checkbox"/> Otro tipo de investigación: |

D. Datos del proyecto de investigación

Nombre del proyecto de investigación:
 Institución del proyecto de investigación:

Elaboró	Revisó	Aprobó
Sala Americana	Resp. de la Documentación / Equipo Calidad	Lic. Graciela Perrone

	Registro 49: Formulario obtención credencial investigador	RG49 Versión: 2 Vigencia: 03/2010
---	---	--

Director de la investigación:
 Tel./Fax del director..... Correo electrónico:
 Resumen del proyecto:.....

E. Tilde el tipo de organización a la que pertenece el proyecto de investigación (descrito en D)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Universidad Nacional | <input type="checkbox"/> Universidad Privada |
| <input type="checkbox"/> Universidad Extranjera | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación |
| <input type="checkbox"/> Instituto Terciario | <input type="checkbox"/> Independiente |
| <input type="checkbox"/> Instituciones académicas y/o universitarias | <input type="checkbox"/> Organizaciones religiosas |
| | <input type="checkbox"/> Otro tipo: |

F. Datos de la Organización a la que Ud. pertenece y/o trabaja

Nombre de la organización:
 Domicilio: C.P.: Localidad:.....
 Provincia: País: Tel/fax:
 Correo electrónico:

G. Complete únicamente si efectuará la investigación en carácter particular o independiente.

Nombre del proyecto:
 Nombre y apellido del aval:
 Correo electrónico: Tel/fax del aval:

DECLARACIÓN JURADA

Declaro por la presente haber leído el “Reglamento para Investigadores” y acepto cumplir con todas las normas sobre el acceso de los investigadores a las salas y sobre el uso de las colecciones de la Biblioteca Nacional de Maestros.

Firma del interesado: Aclaración:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires,/...../.....

Elaboró Sala Americana	Revisó Resp. de la Documentación / Equipo Calidad	Aprobó Lic. Graciela Perrone
---------------------------	--	---------------------------------

Requisitos para la obtención de la Credencial de Investigador de la BNM

- a) Formulario completo
- b) Fotocopia de las tres primeras páginas del Documento de Identidad: DNI, LC, LE, Cédula de Identidad o Pasaporte (vigentes).
- c) Un servicio a su nombre o en su defecto certificado de domicilio expedido por policía.
- d) Nota en hoja membreada y firmada por la autoridad competente, explicando proyecto de investigación.

Procedimiento para maniobrar libros antiguos:

1. Utilizar guantes descartables.
2. No escribir sobre el material.
3. Usar sólo lápiz y hojas sueltas para tomar anotaciones.
4. Utilizar los soportes provistos por la sala para que los libros estén "cómodos".
5. El material puede ser fotografiado con cámara digital sin flash.

APROBADA LA SOLICITUD, LAS CREDENCIALES SE ENTREGARÁN DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HÁBILES, EN EL 1ER. PISO, EN EL HORARIO DE 9 A 16 HS., DE LUNES A VIERNES

Biblioteca Nacional de Maestros * Pizzurno 935 * C..P. 1020 * Ciudad de Buenos Aires * República Argentina. Tel.: (011) 4129-1284

Elaboró	Revisó	Aprobó
Sala Americana	Resp. de la Documentación / Equipo Calidad	Lic. Graciela Perrone