



SOLICITUD DE ACCESO VIRTUAL

Estimada
Arq. Michelle Llona R.
Directora
Archivo de Arquitectura PUCP

Solicito se me autorice el acceso virtual y revisión del material del Archivo de Arquitectura de la PUCP como investigador (pregrado/postgrado), con la finalidad de llevar a cabo la investigación abajo detallada.

DATOS PERSONALES

Nombre completo: -----
DNI: -----
Correo Electrónico: -----
Teléfonos: -----

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

Título: -----
Sumilla: -----

SOLICITUD

Colección: -----
Documentos: Código + Título del proyecto
(ej. JGB-PR-01-E001 Centro cívico)

TÉRMINOS DEL ACCESO VIRTUAL

Con la firma de este documento acepto los siguientes términos para el acceso virtual al Archivo:

- Se debe avisar con dos (2) semanas de anticipación qué material específico desea revisar, para disponer de ellos con tiempo.
- Se prohíbe la reproducción parcial o total (descargas, copias, capturas de pantalla, impresiones, etc.) de los documentos pertenecientes a los fondos del Archivo de Arquitectura y/o de otras unidades. De requerirse, se deberá llenar el formato de solicitud de reproducción y pagar el valor correspondiente
- El vínculo de acceso virtual es único, personal, intransferible, se extiende por una sola ocasión y dura 30 días calendario. De requerir una extensión del periodo de acceso, se deberá coordinar con el Archivo de Arquitectura.
- Cualquier percance técnico será comunicado de manera inmediata al personal del Archivo.

Fecha: _____

Firma: _____