



FORMATO DE SOLICITUD DE REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS Y FOTOGRAFÍAS

DATOS GENERALES

Nombre: _____
Institución: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

Uso	Académico	Comercial no lucrativo	Comercial lucrativo
(marcar con una X)	_____	_____	_____

UBICACIÓN TOPOGRAFICA DEL DOCUMENTO

Título del documento: _____
Sección: _____
Subsección: _____
Serie: _____
No. de registro: _____

SERVICIO

Impresión: _____
Digitalización: _____

ESPECIFICACIONES

Formato elegido para la digitalización	Tamaño	
_____	JPG _____	PDF _____
_____	TIF _____	Otro _____
Resolución para digitalizaciones	100 dpi _____	300 dpi _____
_____	150 dpi _____	Otro _____

FORMA DE ENTREGA DE LA REPRODUCCIÓN (marcar con una X)

Personalmente	Correo electrónico	Mensajería
_____	_____	_____

DATOS FISCALES

Recibo de donativo: Si _____ No _____
Nombre: _____
Dirección: Calle y número: _____
Colonia: _____
C.P.: _____
Ciudad y Estado: _____
RFC: _____

Estoy de acuerdo con los términos y condiciones: _____

Firma: _____ Fecha _____

Recibí de conformidad: _____ Firma _____ Fecha _____