



Ficha de Consulta de Documentación

Datos del Usuario:

Nombre completo:						
Número de cédula:						
Tipo de usuario:	Estudiante Colegio		Universitario		Docente	Investigador
	Funcionario MREMH		Otro:			
Institución:*						
Correo electrónico:						
Fecha:						

*Campo no obligatorio

Tema de la Consulta

--

Material Consultado

Código:	
Expediente:	
Tomo ó documento consultado:	

Código:	
Expediente:	
Tomo ó documento consultado:	

(espacio para ingreso al reverso)

Calificación del Servicio de Consulta del Archivo Central

Excelente		Bueno	
Regular		Malo	

Observaciones

--

Firma :

--

Material Consultado

Código:	
Serie:	
Subserie:	
Expediente:	
Tomo ó documento consultado:	

Código:	
Serie:	
Subserie:	
Expediente:	
Tomo ó documento consultado:	

Código:	
Serie:	
Subserie:	
Expediente:	
Tomo ó documento consultado:	

Código:	
Serie:	
Subserie:	
Expediente:	
Tomo ó documento consultado:	

Código:	
Serie:	
Subserie:	
Expediente:	
Tomo ó documento consultado:	

Código:	
Serie:	
Subserie:	
Expediente:	
Tomo ó documento consultado:	