ARCHIVO GENERAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
FORMATO DE CONSULTA Y SOLICITUD DE REPRODUCCIÓN
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO HISTÓRICO

Folio_____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: _____
Edad: _____
Dirección_____ Fecha de consulta: _____
Procedencia (dependencia o escuela): _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

NIVEL DE ESTUDIOS: ☐ Educación Básico ☐ Licenciatura ☐ Maestría
☐ Doctorado ☐ Posgrado

ACERVOS CONSULTADOS: ☐ Documentos Históricos ☐ Fotografías

COLECCIÓN CONSULTADA ESPECIAL: ☐ Libros
☐ Documentos especiales
☐ Copias de Documentos Donados
☐ Expedientes únicos sin Fondo

FINALIDAD DE LA CONSULTA: ☐ Tesis ☐ Exposición
☐ Investigación ☐ Publicación
☐ Tarea ☐ Otros (Especifique)_____

TEMA DE CONSULTA: _____

Solicito información en: ☐ Respaldo Digital ☐ Fotocopias
Atendió _____

FONDO	SECCIÓN	SUBSECCIÓN	SERIE	CAJA	EXPEDIENTE

Entrega: _____ Usuario: _____

Nota importante:

- Cita al Archivo General del Estado en casos de publicaciones, tesis, investigaciones y exposiciones.
- Únicamente se proporcionarán 5 expedientes por vez.
- La reproducción o digitalización del material solicitado podrá ser entregada hasta 3 días hábiles después de la fecha solicitada dependiendo del volumen y carga de trabajo en el área del acervo.