

SOLICITUD DE ACCESO A LOS FONDOS DEL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN/ESPACIOS DEL CAVFHA

DATOS PERSONALES			
NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	
DIRECCIÓN			
C. P.	CIUDAD		
TELÉFONO	E-MAIL		

AUTORIZACIÓN PARA	
<input type="checkbox"/> FOTOGRAFIAR/FILMAR	<input type="checkbox"/> Edificio del Centro de Artes Visuales
	<input type="checkbox"/> Exposición
<input type="checkbox"/> CONSULTAR LOS FONDOS DE LA BIBLIOTECA	
<input type="checkbox"/> CONSULTAR EL INVENTARIO Y LOS ARCHIVOS SOBRE LOS AUTORES DE LA COLECCIÓN	
<input type="checkbox"/> VISIONAR OBRAS DE LA COLECCIÓN EN SOPORTE AUDIOVISUAL	

DESTINADO A	<input type="checkbox"/> CURSO DE DOCTORADO	<input type="checkbox"/> TESIS	<input type="checkbox"/> OTRO (especificar)
	TEMA		
	<input type="checkbox"/> TRABAJO NO ACADÉMICO (especificar)		

DATOS DE LA INSTITUCIÓN A LA CUAL SE DESTINA	
FACULTAD / EMPRESA	
CURSO	
RESPONSABLE / TUTOR / DIRECTOR	

<p>Me comprometo a no hacer ningún tipo de uso público o comercial del material solicitado, respetando en todo momento los límites definidos por la Ley de Propiedad Intelectual.</p> <p>Cáceres, a ____ de _____ de ____</p> <p>Fdo. _____</p>

He leído y acepto las condiciones del [Aviso Legal](#) y de la [Política de Privacidad](#).