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

**Folio**_____

| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN** | Fecha de consulta: _____/_____/_____<br>día mes año |
|---|---|

**Nombre completo del solicitante**

Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

| **Dirección** | **procedencia (Dependencia o escuela)** |
|---|---|
| | |

| **Número telefónico** | **Correo electrónico** |
|---|---|
| | |

**La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:**

Nivel de estudios: (Señalar con una X)
☐ Básica ☐ Licenciatura ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐ Posgrado

Actividad o profesión: (Señalar con una X)
☐ Académico ☐ Estudiante ☐ Servidor Público ☐ Empleado ☐ Otro

Rango de edad (Señalar con una X)
☐ Menor de 18 años ☐ de 18 años a 29 años ☐ de 30 a 50 años ☐ de 50 o más

Tipo de Acervos Consultados: (Señalar con una X)
☐ Expedientes Históricos ☐ Fotografías

Colección consulta Especial: (Señalar con una X)
☐ Colecciones ☐ Documentos únicos esenciales

Finalidad de la consulta: (Señalar con una X)
☐ Tesis ☐ Investigación ☐ Tarea ☐ Exposición ☐ Publicación ☐ Otro_____

TEMA DE CONSULTA: _____

Solicitó información en: (Señalar con una X)
☐ Respaldo Digital ☐ Fotocopias

Atendió:_____

| FONDO | SECCIÓN | SUBSECCIÓN | SERIE | CAJA | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Firma del Usuario:**_____

**El Archivo General del Estado de Quintana Roo (AGQROO), es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de control del servicio de consulta y los acervos, así como para generar estadísticas sobre el servicio de consulta y el tratamiento de los mismos forma parte de las medidas de seguridad adoptadas al interior de la Institución.**
**Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en "Avisos de Privacidad" en la liga: https: https://qroo.gob.mx/segob/avisos-de-privacidad/**

**ARCHIVO GENERAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**
**FORMATO DE CONSULTA Y SOLICITUD DE REPRODUCCIÓN**
**DEPARTAMENTO DE BIBLIOTECA Y HEMEROTECA**

**Folio**_____

| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN** | Fecha de consulta: _____/_____/_____<br>día mes año |
|---|---|

**Nombre completo del solicitante**

Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

**Domicilio**

Calle No. Ext. Int. Colonia Código postal Municipio Estado

Número telefónico Correo electrónico

**La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:**

Nivel de estudios: (Señalar con una X)
☐ Básica ☐ Licenciatura ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐ Posgrado

Actividad o profesión: (Señalar con una X)
☐ Académico ☐ Estudiante ☐ Servidor Público ☐ Empleado ☐ Otro

Rango de edad (Señalar con una X)
☐ de 18 años a 29 años ☐ de 30 a 50 años ☐ de 50 o más

TEMA DE CONSULTA: _____

Acervos consultados: (Señalar con una X)
☐ Documentos Técnicos ☐ Libros ☐ Planos ☐ Publicaciones periódicas
☐ Periódico Oficial del Estado ☐ Diario Oficial de la Federación ☐ Informes de Gobierno

Finalidad de la consulta: (Señalar con una X)
☐ Tesis ☐ Investigación ☐ Tarea ☐ Exposición ☐ Publicación ☐ Otro_____

Tipo de documento consultado: (Señalar con una X)
☐ Bibliográfico ☐ Cartográfico ☐ Hemerográfico ☐ Documento técnico

**En caso de solicitar la reproducción mediante oficio:**

Finalidad de la consulta:_____
Fecha y número de oficio:_____

Solicito información en: (Señalar con una X)
☐ Respaldo Digital ☐ Fotocopias ☐ Número de copias

| TÍTULO | NÚMERO DE INVENTARIO/NOMENCLATURA |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

_____
**Firma del Consultante**

_____
**Atendió y entregó**
**Nombre y firma**

**El Archivo General del Estado de Quintana Roo (AGQROO), es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de control del servicio de consulta y los acervos, así como para generar estadísticas sobre el servicio de consulta y el tratamiento de los mismos forma parte de las medidas de seguridad adoptadas al interior de la Institución.**
**Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en "Avisos de Privacidad" en la liga: https: https://qroo.gob.mx/segob/avisos-de-privacidad/**