**PROTOCOLO DE ACUERDO ENTREGA DOCUMENTOS**

**(Establecido en abril de 2011)**

**1. Definición**

La entrega de documentos es el proceso mediante el cual un estudiante tesista o memorista, en su calidad de investigador, proporciona copia de su proyecto de tesis o memoria de título (el “documento final”) al Museo Nacional de Historia Natural (MNHN), en virtud de la cooperación entregada por éste para el desarrollo de su investigación, comprometiéndose, además, a reconocer e identificar apropiadamente las fuentes de información, atribuir correctamente la titularidad de las colecciones consultadas y a no utilizar la información recopilada para fines distintos a los aquí declarados, especialmente en lo que tenga que ver con la distribución de imágenes de colecciones, instalaciones y del edificio del MNHN.

A su vez, el Museo Nacional de Historia Natural se responsabiliza por la información entregada de acuerdo a la legislación vigente, especialmente lo dispuesto en la Ley N° 17.366 sobre derecho de autor y en la Ley N° 20.285 sobre transparencia y acceso a la información pública.

**2. Objetivo**

Obtener copia de los proyectos de título, memorias u otros, generados por estudiantes de pre y postgrado a partir de las investigaciones y/o actividades realizadas en el Museo Nacional de Historia Natural.

**3. Periodo de entrega y recepción de copia**

El estudiante deberá entregar su documento final (tesis, memoria, tesina u otro) en un plazo máximo de dos (2) meses una vez terminado su trabajo en el MNHN o entregado el proyecto de título o memoria, lo que ocurra primero.

**4. Recepción de copia**

El estudiante se compromete a entregar una (1) copia impresa del documento final a la Biblioteca Científica Abate Juan Ignacio Molina del MNHN quien lo dará a conocer a las personas que corresponda y lo conservará junto al resto de su colección bibliográfica y documental.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RUT:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información de contacto**

**Teléfonos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fijo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (celular) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (otro)

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección Postal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Institución a la que pertenece (Universidad, Facultad, Instituto o Departamento):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Título investigación o proyecto:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre Profesor (a) Guía:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información de contacto Profesor (a) Guía (Nombre, teléfono y correo electrónico):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Área Curatorial del MNHN comprometida**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Colección (es) consultada (s):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsable Área curatorial MNHN comprometida:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personal del MNHN que planea entrevistar o consultar (detalle todas las personas con las que espera tener contacto para desarrollar su investigación):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaro haber provisto información certera en este documento, así como conocer y dar cumplimiento a lo solicitado por el Museo Nacional de Historia Natural respecto de entregar una copia de mi tesis, memoria o documento final resultante de mi investigación de pregrado o postgrado en el MNHN:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Firma Fecha