** INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

**FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN CIENTÍFICA**

**Datos del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| Área en el que labora |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono y/o Anexo |  |

**Datos del artículo**

|  |  |
| --- | --- |
| Título  |  |
| Autor(es)  |  |
| Título de revista  |  |
| Volumen  |  |
| N° fascículo  |  |
| Año de la revista  |  |
| Suplemento (si fuera el caso) |  |
| Página de inicio  |  |
| Página final  |  |

* El artículo científico solo se solicitará cuando no se encuentre disponible en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS) del INS.
* La solicitud se presentará de manera impresa a la SUDIV-DIIS del INS y de manera virtual por correo electrónico (cindoc@ins.gob.pe) debidamente firmada por el responsable inmediato de su Unidad Orgánica.
* El artículo se entregará en formato impreso al usuario solicitante en un plazo de cinco días aproximadamente en la SUDIV-DIIS, dónde deberá firmar un compromiso de la declaración del copyright.

Para mayor información comunicarse al 748-1111 anexo 2142 – 1588

 **Firma del Solicitante Firma del Responsable de la Unidad Orgánica**

 **(o adjuntar correo electrónico con su visto bueno)**