

PRESTAMO BIBLIOTECARIO

FECHA DE PRESTAMO	(1)	FECHA DE ENTREGA	(2)
No. Adquisición	Título (s) de libro (s)		Autor (es)
(3)	(4)	(5)	
**Renovación:			
1)	(6)	2)	(7)
DATOS DE USUARIO			
Nombre:	(8)	Institución a la que pertenece	(9)
Domicilio:	(8)		
Col.	(8)	C. (8)	Tel. (8)
Domicilio del Trabajo:	(10)	P. _____	Tel. (10)

"Biblioteca Especializada"

"Regresar los libros en la fecha indicada o renovar su préstamo"

(11)

Firma del Solicitante

"Por cada día de atraso en la entrega, se suspenderá un mes el servicio de préstamo exterior"

Horario de servicio de 9:00 a 15:00 de lunes a viernes

Correo Electrónico: mmtezg@sct.gob.mx

Tel. 54824283 y 54824287 ext. 15727

Av. Coyoacán 1895 Planta Baja
México, D.F.

Col. Acacias

ÁREA RESPONSABLE:

Subdirección de Documentación y Proyectoteca

PROCEDIMIENTO:

Servicios de Biblioteca

FORMATO:

Préstamo Bibliotecario

RESGUARDO: 3 AÑOS

GUÍA DE LLENADO

Campo	Datos que deberán anotarse
1	Fecha del día que se realiza el préstamo de libros.
2	Fecha del día que se regresará el libro prestado.
3	Registro del número de adquisición del libro, máximo 3.
4	Título del libro prestado.
5	Nombre del autor de cada libro.
6	Fecha de la primera renovación del préstamo.
7	Fecha de la segunda renovación del préstamo.
8	Nombre y domicilio del usuario al que se le hace el préstamo del libro (nombre completo, calle y número, colonia, código postal, teléfono).
9	Nombre de la institución a la que pertenece el usuario (escuela, empresa ó particular).
10	Domicilio y número telefónico donde labora el usuario.
11	Firma del usuario.