

CARNET N°: PRAC
 (Dato a completar por la Biblioteca)

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS:

NOMBRES:

D.N.I.:

TEL.: -

Nº DE LECTOR:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

E-Mail/Facebook: _____

Lugar de práctica: _____

Periodo de práctica: _____

INSTITUCIÓN RESPONSABLE

RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: C.P.:

TEL.: -

Nº DE REGISTRO DE INSTITUCIÓN: **INST**

(Dato a completar por la Biblioteca)

SOLICITA le sea expedido el **carnet de Institución** de la **BIBLIOTECA Municipal y Popular "MARIANO MORENO"**, comprometiéndose con su firma a lo siguiente:

- 1º.- Respetar las normas que rigen el funcionamiento de los diversos servicios de la Biblioteca.
- 2º.- Respetar, conservar y cuidar las instalaciones y materiales que se utilicen en la Biblioteca o que se retiren en préstamo.
- 3º.- A devolver los materiales prestados en el plazo señalado en las normas de préstamo.
- 4º.- A que los materiales prestados tengan un uso colectivo, no individual.
- 5º.- La vigencia del carnet se corresponderá con la duración del periodo de prácticas pero, la Biblioteca se reserva el derecho de retirada del carnet cuando considere que la finalidad del mismo no cumple con lo establecido.

Villa María, a de de.....

RESPONSABLE
DE LA
INSTITUCIÓN

SELLO DE LA
INSTITUCIÓN

PRACTICANTE

PERSONAL
AUTORIZADO