


COORDINACIÓN DE BIBLIOTECAS

FORMATO DE SOLICITUD DE CREDENCIAL PARA PRESTAMO DE LIBROS

 **RED NACIONAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS**

Fecha de vencimiento: _____

Nombre: _____ Edad: _____
A. Paterno A. Materno Nombre (s)

Domicilio: _____
_____ C.P. _____ Teléfono: _____

Ocupación: _____
Escuela o trabajo: _____
_____ Teléfono: _____
Dirección

Me comprometo a cumplir las disposiciones del Reglamento de Préstamo a Domicilio. _____ Fecha de expedición

Firma del lector

Firma del encargado de la biblioteca

FIADOR

Nombre: _____

Domicilio: _____
_____ C.P. _____ Teléfono: _____

Ocupación: _____
Nombre y dirección del trabajo: _____
_____ Teléfono: _____

Me responsabilizo de cumplir con las obligaciones que establece el Reglamento de Préstamo a Domicilio cuando el lector no lo haga.

Firma del Fiador

RETRASO	USUARIO	FIADOR	SUSPENSIÓN
1 1 1	_____	_____	De _____ a _____
2 2 2	_____	_____	De _____ a _____
3 3 3	_____	_____	De _____ a _____