

Fecha _____ / _____ / _____

Nuevo Lector	
--------------	--

Actualización	
---------------	--

DATOS GENERALES							
Apellido y nombres							
DNI -CI -otro <i>(tachar lo que no corresponda)</i>				Fecha de nacimiento/...../.....		
Domicilio							
Localidad				Código postal			
Teléfono				Celular			
Correo electrónico							
Categoría <i>Completa personal BNM</i>	D / De	Dj	B / Be	M	U	Código Barras	

COMPLETE SOLAMENTE LA SECCIÓN QUE LE CORRESPONDE (Si no pertenece a ninguna solamente complete los DATOS GENERALES – U. General)

Si usted es DOCENTE o ESTUDIANTE DE CARRERA DE FORMACIÓN DOCENTE complete esta sección								
Establecimiento								
Domicilio								
Localidad				CP			Teléfono	
Docente	Titular / Interino / Suplente / Ad honorem <i>(tachar lo que no corresponda)</i>							
	Inicial / EPB / ESB / TTP / Superior / Profesorado / Universitario /Ed Especial <i>(marcar con un círculo lo que corresponda)</i>							
Estudiante	Año de cursada _____ / Carrera _____							

Si usted es BIBLIOTECARIO o ESTUDIANTE DE BIBLIOCOLOGÍA complete esta sección								
Institución:								
Domicilio:						Localidad		
CP				Teléfono				
<i>Si es estudiante aclare el año que cursa:</i>								

Si usted es PERSONAL DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN complete esta sección							
Pers. de Planta		Pers. Contratado		Vencimiento del contrato/...../.....			
Secretaría o Dirección							
N° Oficina				Interno			
Domicilio							
Correo electrónico ME							

Cualquier cambio en los datos del presente formulario debe ser notificado a la BNM para proceder a modificar la información en nuestra base de datos. En caso de robo o extravío de la credencial, el duplicado de la misma deberá solicitarse por nota acompañada de la fotocopia de la denuncia policial correspondiente.

La presente solicitud tiene carácter de declaración jurada. Al firmar esta solicitud me notifico y acepto el Reglamento de la BNM, las instancias de reclamo por mora relacionadas con los libros recibidos en préstamo y declaro haber recibido información sobre los servicios que brinda la BNM.

Firma del usuario _____

POR BNM: Cargo datos _____ Confeccionó credencial _____ Verificó _____

Elaboró	Revisó	Aprobó
Sala de Lectura	Responsable de la Documentación / Equipo Calidad	Lic. Graciela Perrone