



DATOS PERSONALES

APELLIDOS, NOMBRES (S): _____

E-MAIL: _____ TEL. PARTICULAR: _____

DIRECCIÓN: _____

MATRICULA O NÚMERO DE TRABAJADOR: _____

DATOS DEL LIBRO EXTRAVIADO

NOMBRE DEL TÍTULO: _____

AUTOR (ES): _____

FECHA: _____

FIRMA DEL USUARIO

CON MI FIRMA DECLARO QUE HE EXTRAVIADO EL LIBRO MENCIONADO. ME COMPROMETO A REPONERLO DE ACUERDO A LAS NORMAS DE LA UNIDAD DE DOCUMENTACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A DOS MESES NATURALES.

PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL BIBLIOTECARIO

CLASIFICACIÓN: _____

NÚMERO DE TADQUISICIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ MONTO DE LA MULTA: _____

FECHA ACTUAL: _____ FECHA LÍMITE DE REPOSICIÓN O PAGO DEL MATERIAL: _____

NOMBRE DEL BIBLIOTECARIO: _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA