INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE INGENIERÍA Y CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES

BIBLIOTECA "ING. MANUEL ZORRILLA CARCAÑO"

FORMATO "SOLICITUD DE SERVICIOS BIBLIOTECARIOS" **INSCRIPCIÓN** ☐ **RENOVACION** ☐

DOCENTES Y PAAE

Fecha de solicitud:_____ Número de empleado:_____

Nombre:_____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Academia/Departamento:_____ N° de extensión_____

DIRECCIÓN

Calle y N°:_____

Colonia:_____

Delegación / Municipio:_____ C.P. _____

Correo electrónico:_____

Telefono de casa:_____ Número de celular:_____

DOCENTE ☐ PAAE ☐

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTAN:

- Copia del último talon de pago ☐
- Credencial del IPN ☐

_____ _____

Nombre y Firma del Docente o PAAE **Nombre y Firma del personal de la Biblioteca que recibe el trámite**

NOTAS.

- **EL REGISTRO QUEDARÁ HABILITADO 24 HORAS DESPUES DE LA RECEPCIÓN DE ESTE FORMATO EN EL ÁREA DE MOSTRADOR (DE LUNES A VIERNES)**
- **EL DOCENTE O PAAE SE HACE RESPONSABLE DE CADA UNO DE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE FORMATO PARA EFECTOS DE INSCRIPCION EN EL SISTEMA ALEPH 500 DE BIBLIOTECA**

SELLO DE RECIBIDO

POR PARTE

DE LA BIBLIOTECA