

SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE LIBROS DE LA BIBLIOTECA DEL MUSEO DE LA EDUCACIÓN

Fecha ____/____/____

Nombre: _____

Rut: _____ Fecha de nacimiento: _____

Actividad: _____

Institución: _____

Comuna: _____ Región: _____

Correo: _____ Teléfono: _____

Materia de búsqueda: _____

1. Autor : _____

Título : _____

Ubicación : _____

2. Autor : _____

Título : _____

Ubicación : _____

3. Autor : _____

Título : _____

Ubicación : _____

4. Autor : _____

Título : _____

Ubicación : _____

5. Autor : _____

Título : _____

Ubicación : _____

(Para solicitar el préstamo de libros en sala debe presentar su CARNET DE IDENTIDAD)