

 BIBLIOTECA

 **SOCIO TITULAR DOCUMENTO CELULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  APELLIDO, NOMBRE |  C.I. |  CONTACTO |

 ALUMNO EDAD CURSO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  NOMBRE |  EDAD |  AÑO LECTIVO |

 **TEXTO** CODIGO DE FECHA DE FECHA DE

 **MATERIA / AUTOR** REGISTRO PRESTAMO DEVOLUCION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  MATERIA / AUTOR |  |  |  |
|  MATERIA / AUTOR |  |  |  |
|  MATERIA / AUTOR |  |  |  |
|  MATERIA / AUTOR |  |  |  |
|  MATERIA / AUTOR |  |  |  |
|  MATERIA / AUTOR |  |  |  |
|  MATERIA / AUTOR |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

El préstamo de textos de estudio es de hasta 7 por alumno, que podrá adecuarse según disponibilidad.

Las entregas (**previamente coordinadas**) para este año lectivo serán de lunes a viernes de 10:00 a 16:00 horas.

Se solicita al responsable, tener especial cuidado con el material para que el deterioro no supere el previsible de un año de uso. Los textos que sean devueltos rotos o escritos no serán aceptados.

 FIRMA (AL RETIRAR EL PEDIDO)