

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

MINISTERIO DE EDUCACIÓN SS DE GESTIÓN EDUCATIVA Y COORDINACIÓN PEDAGÓGICA BIBLIOTECA DEL DOCENTE

SOLICITUD DE PRÉSTAMO INSTITUCIONAL

	Buenos Aires, de de 20
A la dirección de la Biblioteca del Docente:	
La Institución con direcci	ón en,
teléfono, e-mail	solicita en calidad de
préstamo los documentos que se detallan a contir	nuación:
para nuestro profesor	
Apellido y Nombre:	DNI:
Domicilio:	Teléfono:
Celular: E-ı	nail
	Adjuntar fotocopia de DNI.
Atentamente	

Firma y sello de la autoridad solicitante

Nota: Los préstamos se efectúan por quince días corridos con opción a renovarlos. Los materiales deberán ser devueltos en las mismas condiciones en que fueron retirados. La institución solicitante se responsabilizará ante su deterioro o pérdida.