



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD CIENCIAS QUÍMICAS
BIBLIOTECA



FORMULARIO DE REGISTRO DE USUARIO

Por primera vez:

Por extravió:

Por vencimiento:

San Lorenzo, _____

Señor:

Lic. Gustavo Zárate, Jefe

Biblioteca FCQ

El (La) que suscribe....., Alumno , Profesor , Investigador , Funcionario , de la carrera dedel..... semestre, se dirige a usted y solicita registrarse como usuario de la biblioteca FCQ para el usufructo de los servicios que ofrece, para lo cual declara los siguientes datos y adjunta los documentos requeridos para el efecto :

Dirección Particular:.....

N°..... Barrio:..... Ciudad:.....

Celular:..... Teléfono Línea Baja:.....

E-mail:.....

Como usuario se asume el compromiso de cumplir con las disposiciones establecidas en el Reglamento de la Biblioteca FCQ (aprobado por Resolución 4677- Acta N° 956 de fecha 8 de octubre de 2009, por el Consejo de la FCQ)

Es justicia

.....
Firma del solicitante

N° C. I.:.....

Referencias

Registrar como referencia preferentemente a los padres o familiares cercanos con las que se pueda contactar en caso de necesidad

1. Nombre y Apellido.....

Línea Baja..... Celular.....

2. Nombre y Apellido.....

Línea Baja..... Celular.....

.....
Recepcionado por

.....
Verificado por