



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**  
**BIBLIOTECA**  
**Formato No. BIB-011**

**PRÉSTAMO INTERBIBLIOTECARIO**

**DATOS DE LA BIBLIOTECA SOLICITANTE**

Nombre /Institución: BIBLIOTECA UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
Dirección: Avda. principal La Libertad - Santa Elena, La Libertad
Teléfono/Fax: 2781732 Ext.136
E-Mail: biblioteca@upse.edu.ec
Persona responsable del Préstamo en biblioteca: Lic. TANNYA LAINEZ RAMIREZ, MSc.

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Nombre:
Dirección:
Nª de cédula de Identidad:
Facultad/Carrera:
Teléfonos:
E-Mail:

**MATERIAL QUE SOLICITA:**

**✚ ESCaneo**

Autor/es :
Título:
Páginas a escanear desde.....hasta.....inclusive (Máximo 20 páginas)
ISBN:
Código del ejemplar:

**✚ LIBRO**

Autor/es:
Título:
Edición/Año:
ISBN: Editorial:
Código del ejemplar:

**DATOS DE LA PERSONA QUE RETIRA EL LIBRO DE LA BIBLIOTECA PROVEEDORA**

Nombre y apellido:
Nª de cédula de Identidad:
Fecha:
Firma:

**DATOS DE LA PERSONA QUE DEVUELVE EL LIBRO A LA BIBLIOTECA PROVEEDORA**

Nombre y apellido:
Nª de cédula de Identidad:
Fecha:
Firma:

f) USUARIO  
SOLICITANTE

f) BIBLIOTECA  
PROVEEDORA

f) BIBLIOTECA  
SOLICITANTE