



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