

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



CONACULTA
DIRECCIÓN GENERAL DE
BIBLIOTECAS

Red Nacional de Bibliotecas Públicas

Fecha de vencimiento: _____

Nombre: _____ Edad: _____
A. Paterno A. Materno Nombre (s)

Domicilio: _____

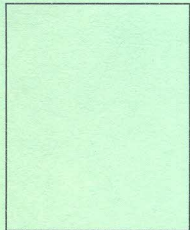
_____ C.P.: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Ocupación: _____

Escuela o trabajo: _____

_____ Teléfono: _____

Fecha de expedición: _____



Me comprometo a cumplir las
disposiciones del Reglamento de
Préstamo a Domicilio.

Firma del lector

Firma del encargado de
la biblioteca

