



Universidad de Buenos Aires  
Facultad de Ciencias Sociales

Buenos Aires.....de.....200...

Sr. Director de la Biblioteca  
S/D

Por medio de la presente, solicito la obtención de la credencial de usuario de la Biblioteca, en mi carácter de alumno/docente/graduado de la Facultad de Cs. Sociales, para hacer uso del Servicio Préstamo a domicilio, por lo cuál me comprometo a cumplir con todas las reglamentaciones que la rigen.

Transcribo a continuación mis datos personales a los fines pertinentes.

**COMPLETAR EN LETRA DE IMPRENTA**

APELLIDO:.....  
NOMBRE:.....  
DNI:.....CARRERA.....  
DOMICILIO:.....  
LOCALIDAD:..... CODIGO POSTAL:.....  
TELEFONO: .....  
E-MAIL:.....

**LEÍ EL REGLAMENTO**

.....  
**FIRMA**

**PARA DOCENTES**

MATERIA:.....  
CARGO:.....  
Nro. De LEGAJO:.....