BIBLIOTECA CENT 35

CENT 35 "Prof. Julián José Godoy"

FORMULARIO DE RECEPCIONES DE DONACIONES

Entidad o persona jurídica:

Nombre y Apellido: Dirección:

Teléfono fijo o celular: Correo electrónico:

Fecha de recepción de donación:

Motivos por los cuales se realiza la donación:……...

……..

……

Descripción del material:

Cantidad	Autor	Título	Editorial	Año de publicación

☐ He leído y acepto todos los términos expuestos en el reglamento de las políticas de donación de la Biblioteca del **Cent Nº 35** ***"Prof. Julián José Godoy"***

…… ……..

Firma del donador o entidad responsable Firma del Bibliotecario a cargo