

CAP de Getafe

Centro de Apoyo al Profesorado
Tel. 91.6829535 Fax. 91.6829448

BIBLIOTECA - MEDIATECA

HOJA DE PRÉSTAMO

Tipo de Recurso: _____

El/la profesor/a , abajo firmante, _____

DNI _____

con domicilio en _____

Tel. _____

y docente en el Centro _____ Tel. _____

ha recibido en concepto de préstamo, durante quince días, los siguientes recursos: (Indicad el título, el autor y la signatura)

1. _____

2. _____

3. _____

Getafe, a _____ de _____ de 200__.

Firma

Fecha de la renovación:

Persona que la recibe:

Fecha de la devolución:

Extracto de las normas:

1.No pueden retirarse más de tres recursos por petición. 2..Los 15 días son prorrogables por otros quince según disponibilidad. No procede el préstamo indefinido. 3. Las revistas se prestan después de un mes de su registro de entrada. 4. Los préstamos se solicitan por la mañana al administrativo o asesor encargado, por fax o teléfono, y se pueden recoger /devolver por la mañana y tarde. 5.El firmante recibe el recurso para su formación profesional y evaluación didáctica, quedando bajo su responsabilidad el cumplimiento de las Leyes de la Propiedad Intelectual y de su Copyright.