UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
SISTEMA DE BIBLIOTECAS
BIBLIOTECA PÚBLICA UNIVERSITARIA

Folio: _____ Nueva ☐

No. Membresía: _____ Renovación ☐

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

C. DIRECTOR(a) DE LA BIBLIOTECA PÚBLICA UNIVERSITARIA DEL SISTEMA DE BIBLIOTECAS DE LA UASLP.
P R ES E N T E:

El que suscribe solicita atentamente a esta dirección se me expida membresía de lector para tener derecho a los servicios que presta la BIBLIOTECA PÚBLICA UNIVERSITARIA en los días ordinarios de servicio.

Me obligo a respetar y sujetar los lineamientos del reglamento del Sistema de Bibliotecas de la Universidad Autónoma de San Luís Potosí, y a devolver las obras que consulte en el mismo estado en que se me entreguen.

DATOS DE USUARIO

(Favor de escribir de manera legible)

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombre (s): _____

Dirección: _____

Col./Fracc.: _____

Código Postal (C.P.): _____ Cel.: _____

Correo Electrónico: _____

Nivel de Estudios (Marque la casilla correspondiente)

Primaria ☐ Secundaria ☐ Bachillerato ☐

Carrera Técnica ☐ Licenciatura ☐ Posgrado ☐

Ocupación (Marque la casilla correspondiente)

Estudiante ☐ Maestro (a) ☐ Investigador (a) ☐

Jubilado (a) ☐ Ama de casa ☐ Empleado (a) ☐ Otro ☐

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
SISTEMA DE BIBLIOTECAS
BIBLIOTECA PÚBLICA UNIVERSITARIA

San Luis Potosí, S. L. P., a _____ de _____ de _____

REFERENCIAS

(Favor de escribir de manera legible)

REFERENCIA PERSONAL 1

Apellido Paterno: _____
Apellido Materno: _____
Nombre (s): _____
Dirección: _____
Col./Fracc.: _____
Código Postal (C.P.): _____ Cel.: _____

REFERENCIA PERSONAL 2

Apellido Paterno: _____
Apellido Materno: _____
Nombre (s): _____
Dirección: _____
Col./Fracc.: _____
Código Postal (C.P.): _____ Cel.: _____

CONTACTO

Damián Carmona #130
C.P. 78000, Centro Histórico
San Luis Potosí, México
444 826 2300
Ext. 1456
440 208 4854
Solo mensajes

¡SÍGUENOS!

biblioteca.publica.universitaria
@BPU_UASLP
bpusisbib
http://bpu.uaslp.mx