



Biblioteca Institucional

Formulario de recepción de donaciones*

Nombre y Apellido del donante:	
Dirección postal:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Si la biblioteca no acepta la donación ¿solicita que se le avise para pasar a retirar el material propuesto?	
☐ Si Si elige esta opción, el plazo para retirarlo es de 15 días a partir del aviso, vencido el plazo la biblioteca dispondrá libremente.	☐ No Si elige esta opción, la biblioteca dispondrá libremente de la propuesta de donación.
Declaro conocer y aceptar las condiciones de aceptación de donaciones de la Biblioteca del Instituto Superior de Formación Docente N°19	
Firma:	Fecha:
Recibido por:	
Observaciones:	
Cantidad de documentos y/o materiales entregados:	
Descripción (optativa):	

* Material entregado ad referéndum de la evaluación de la Biblioteca del Instituto Superior de Formación Docente N°19.