Norma Específica de Biblioteca Nº 002 / 2012

VINCULACION CON EGRESADOS

SERVICIOS DE BIBLIOTECA A EX ALUMNOS DE LA UMCE

Objetivo:

Otorgar servicio de información bibliográfica a egresados y titulados de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación, tengan acceso al servicio de consulta en sala, de las colecciones existentes en Biblioteca Central.

Descripción del servicio:

1. Consulta en sala de las colecciones impresas. Estará condicionada a la disponibilidad y capacidad de los recursos de biblioteca, siempre estarán en primera prioridad los miembros de la comunidad universitaria.
2. Entrenamiento en la recuperación de la información
3. El presente servicio es gratuito, cualquier cambio, se avisará con la anticipación debida.

Requisitos:

1. Alumnos egresados y titulados de la UMCE .
2. Que estén ejerciendo como Profesores en Colegios Municipales.
3. Solicitar por escrito, la incorporación como usuario externo y llenar solicitud con datos personales.
4. Observar reglamento y procedimientos del Sistema de Bibliotecas de la UMCE. Especialmente los capítulos relacionados a vinculación con egresados.
5. El incumplimiento de las normas que regulan el servicio a egresados de la UMCE, ocasionará la suspensión de este.



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO

APELLIDOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRES :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNA :

TELEFONOS: (02)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (09)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TRABAJO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certifico que todos los datos entregados anteriormente son verdaderos, y me comprometo a informar de cualquier modificación de ellos.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NOMBRE Y FIRMA

