



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE INGENIERÍA Y CIENCIAS SOCIALES Y  
ADMINISTRATIVAS**



**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES  
BIBLIOTECA "ING. MANUEL ZORRILLA CARCAÑO"**

FORMATO "SOLICITUD DE SERVICIOS BIBLIOTECARIOS" INSCRIPCIÓN  RENOVACION

**DOCENTES Y PAAE**

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_ Número de empleado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Academia/Departamento: \_\_\_\_\_ N° de extensión \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN**

Calle y N°: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Alcaldía / Municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

C. P. \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Telefono de casa: \_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_

DOCENTE

PAAE

**DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTAN:**

- Copia del último talon de pago

- Credencial del IPN

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Docente o PAAE

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del personal de la Biblioteca que recibe el trámite

**NOTAS.**

- EL REGISTRO QUEDARÁ HABILITADO 24 HORAS DESPUES DE LA RECEPCIÓN DE ESTE FORMATO EN EL ÁREA DE MOSTRADOR (DE LUNES A VIERNES)
- EL DOCENTE O PAAE SE HACE RESPONSABLE DE CADA UNO DE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE FORMATO PARA EFECTOS DE INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA ALEPH 500 DE BIBLIOTECA

SELLO DE RECIBIDO  
POR PARTE  
DE LA BIBLIOTECA