

**RELEVAMIENTO DE BIBLIOTECAS**

Nombre : .....

Domicilio : .....

C.P.: ..... Localidad: .....

Tel. (.....) - ..... Fax. (.....) - .....

E-Mail : ..... Pag. Web : .....

Director a cargo: .....

.....

Pública  Popular  Otra (especificar) .....

Institución de la que depende: .....

.....

Fecha de creación: ..... Inscripción CONABIB (SI/NO)

Convenios: .....

Asociación de Amigos – contacto : .....

.....

Tipo de fondo bibliográfico (Literatura General, Técnica, Escolar, etc.) .....

.....

.....

Ejemplares más antiguos (años) : .....

.....

Informatizada: si/no Software

(tipo): .....

..... en red: .....

Cantidad de Volúmenes del fondo: .....

Días y horarios de atención al Público: .....

.....

.....

Lugar, fecha

Firma y aclaración

Remitir a: COORDINACIÓN DE PROGRAMAS Y ACCION CULTURAL

SUBSECRETARÍA CULTURA DE ENTRE RÍOS