



### “REGISTO DE PERSONAL BIBLIOTECARIO”

Núm. de Biblioteca \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Dirección de la Biblioteca \_\_\_\_\_ Vialidad Derecha \_\_\_\_\_

Izquierda \_\_\_\_\_ Posterior \_\_\_\_\_

Teléfono de la biblioteca \_\_\_\_\_ Horario de servicio \_\_\_\_\_

De Lunes a Viernes \_\_\_\_\_ Sábado \_\_\_\_\_ Domingo \_\_\_\_\_

Correo de la Biblioteca \_\_\_\_\_

Nombre de la persona de la comisión de biblioteca \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono de Oficina \_\_\_\_\_

**Nombre del bibliotecario (a)** \_\_\_\_\_

Sexo: Hombre ( ) Mujer ( )

Cargo: Encargado de la biblioteca ( ) Auxiliar de la biblioteca ( )

Celular \_\_\_\_\_ Teléfono Particular \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Horario Matutino \_\_\_\_\_ Horario Vespertino \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

Domicilio Particular \_\_\_\_\_

Último grado de estudios \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso a la biblioteca \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_

#### Situación Administrativa

Contrato( )Confianza( )Base: Estatal ( ) Federal ( )Municipal ( )

Si cuenta con algún curso de Biblioteca: (especificar) \_\_\_\_\_ Año en que recibió la última capacitación \_\_\_\_\_

**Fecha de llenado del formato** \_\_\_\_\_

**Este formato deberá ser llenado por cada una de las personas que trabajen en la biblioteca.**