



SOLICITUD DE ALTA - USUARIO EXTERNO

Apellidos	Nombre
DNI/Pasaporte	Teléfono/Móvil
Dirección	Código postal
Población	Provincia
Vinculación con la Universidad de Córdoba. Indique el colectivo al que pertenece (antiguo alumno, visitante, etc.)	
Periodo	
Correo-e	Firma*

*La firma del presente documento, por parte del solicitante, supone la aceptación de la normativa, reglamento y directrices de la Biblioteca Universitaria de Córdoba en todo momento

ACREDITACIÓN

Departamento / Servicio	
Centro / Servicio al que pertenece	
Apellidos, Nombre	Teléfono
Correo-e institucional	Firma

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Formulario cumplimentado
- Fotocopia del DNI/Pasaporte

Córdoba, ____ de _____ de 20__