CENTRO DEL PROFESORADO
LAS PALMAS I
C/. CARVAJAL, 2
35004 LAS PALMAS DE G.C.

Nº usuario:

FICHA DE PRÉSTAMO DE LA BIBLIOTECA

Nombre y apellidos		**FDO.:**	
DNI		**Curso**	200…. /20……
CENTRO		**Localidad**	
Teléfonos			

Tipo de material	Nº Registro	Título	Fecha de préstamo	Fecha de devolución

El número total de materiales prestados no debe ser superior a **CINCO** en cada ocasión.