

BIBLIOTECA DE LA CASA DE VELAZQUEZ

NOMBRE..... APELLIDO.....
(Rellenar en mayúsculas)

Domicilio permanente

C.P..... Ciudad..... País.....

Tel..... e-mail.....

NºDNI/Pasaporte.....

Universidad /Organismo de investigación.....

Solicita autorización para trabajar en la biblioteca de forma permanente

Solicita autorización para trabajar en la biblioteca de forma temporal, del al

Lectores temporales : Lectores exteriores. **Tel. en Madrid** :

Huéspedes de la Casa. **Habitación nº** :

Tema de investigación o palabras clave :

.....

Datos (Marque la opción deseada)

Tipo de lector		Tema de investigación(code 2)	
A	Beneficiario	AML	América Latina
B	Becario	ARC	Arqueología
D	Préstamo externo	ARI	Arquitectura
E	Lector exterior	ART	Arte
H	Huésped	DRO	Derecho
M	Miembro	GEO	Geografía
MI	Mías	HIS	Historia
P	Personal de la Casa	LIT	Literatura
AU	Otros	SOC	Sociología
		AUT	Otros
		FAR	Fondo de Archivos
Nacionalidad (code 1)		Categoría de lector (code 3)	
SPA	Español	CC	Investigador
FRE	Francés	AR	Artista
AUT	Otros	PP	Profesor-investigador
		E	Doctorando
		AMA	Antiguo miembro artista
		AMC	Antiguo miembro investigador
		A	Otros
		MM	Máster

Certifico que los datos facilitados anteriormente son correctos y acepto las condiciones de uso y préstamo de la biblioteca.

Al firmar este formulario acepta que sus datos personales facilitados para su inscripción puedan ser tratados con fines administrativos siempre respetando la reglamentación de protección de datos personales.

Firma

Madrid, el

¿Cómo ha conocido nuestra biblioteca? :