



Sujeto a disponibilidad, aprobación de Comisión Directiva, confección de comodato y pago derecho de uso en caso de corresponder:

Fecha de Solicitud: ___/___/___

Descripción de la Actividad

Nombre de la Actividad: _____

Indique el que corresponde: Actividad por única vez | Actividad periódica/recurrente (frecuente)

Descripción de la Actividad: _____

Destinatarios: Abierto al público | Grupo cerrado | Cantidad estimada de asistentes: _____

¿Actividad arancelada? Si No | Redes sociales: _____

Datos del Responsable/Representante (firmante del comodato)

Nombres y Apellidos: _____ DNI: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Teléfono de contacto: _____ Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ | ¿Es socio de la Biblioteca Pop. Soc. Sarmiento? Si No

Organización o Institución*: _____ Cargo*: _____

* Completar solo en el caso de que venga representando a otra Institución.

Espacio Solicitado

S.U.M. | S. de Conferencias | S. Histórica | S. de Lectura | S. Anexo | Otro

Condiciones solicitadas del espacio (espacios, mesas, bancos, pizarra, etc.) **sujeto a disponibilidad:**

Fechas Solicitadas

Día/s y frecuencia: _____ Horarios: _____

Cant. de Horas: _____ Fecha de Inicio: _____ Fecha de Finalización: _____

Tutores o Profesores

Nombre/s, DNI/s y teléfono/s de tutores o profesores (si fuera distinto al de responsable):

Firma del Solicitante

Aclaración del Solicitante

DNI del Solicitante

Recibido por: _____ Fecha de Recepción: ___/___/___