



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
 ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA
 BIBLIOTECA
 "DR. EUSEBIO MENDOZA ÁVILA"
 SOLICITUD DE CREDENCIAL BIBLIOTECA**



Para su llenado por el usuario

Nombre Completo:				Fecha de nacimiento:					
N° de Boleta:		Género:		F	M	Carrera: MC Y P		Semestre:	
Grupo: (Alumno)		Academia: (Docente)				Departamento: (PAAE)			
Correo Electrónico:									
Domicilio Calle y N°:						Colonia:			
C.P.		Alcaldía o Municipio:							
Teléfono:					Firma del Solicitante:				

**Para su llenado por el bibliotecario.
 *Presentar los siguientes documentos para cotejo**

Alumno	Docente	PAAE
<ul style="list-style-type: none"> ○ Comprobante del donativo de recuperación (Original) ○ Credencial vigente del IPN ○ Comprobante de inscripción al semestre vigente con sello de Gestión Escolar (Original), alumno de licenciatura ○ Constancia de inscripción al semestre vigente (Original) alumno de posgrado ○ Copia comprobante de domicilio reciente, no mayor a dos meses (agua, luz, teléfono o gas) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Comprobante del donativo de recuperación (Original) ○ Credencial vigente del IPN ○ Copia del talón de pago vigente ○ Copia comprobante de domicilio reciente, no mayor a dos meses (agua, luz, teléfono o gas) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Comprobante del donativo de recuperación (Original) ○ Credencial vigente del IPN ○ Copia del talón de pago vigente Copia comprobante de domicilio reciente, no mayor a dos meses (agua, luz, teléfono o gas)
Fecha de recepción:		<ul style="list-style-type: none"> ○ Semestre enero - junio ○ Semestre agosto diciembre
Recibió:		Folio:

GFS

“Datos salvaguardados en base a los lineamientos de protección de datos personales”