



Recepción

Fecha de visita: ___/___/___

Datos Personales:

Apellido y Nombres: _____ DNI/PASS: _____

Nacionalidad: _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): ___/___/___

Email: _____ Deseo recibir información sobre la UTDT

Domicilio: _____

Teléfono: *part.* _____ *laboral:* _____

EXTRANJEROS: Fecha estimada de salida de Argentina (dd/mm/aaaa): ___/___/___

Domicilio (país de residencia): _____

Firma del Usuario: _____

Hora de entrada: _____ **Sello recepción:** _____

Biblioteca

¿Visitó la Biblioteca Di Tella con anterioridad? Si No

¿Cómo decidió visitar la Biblioteca Di Tella?:

- Recomendación de un profesor/colega académico
 Consulta vía Internet
 Sugerencia de otra biblioteca: ¿Cuál? _____

Su actividad profesional:

- Estudiante Profesor/Investigador

Universidad/Institución: _____

Carrera y año: _____

- Otra: _____

Su tema de investigación/docencia: _____

Tipo de material que desea consultar:

- Libros Revistas Archivos Colecciones especiales

Hora de salida: _____ **Sello Biblioteca:** _____