

Fecha:

Nº de carné:

Datos del solicitante:

APELLIDOS:	NOMBRE:
DNI/Pasaporte:	Nacionalidad:
Dirección 1 (domicilio permanente):	Dirección 2 (en Madrid):
Teléfono 1:	Teléfono 2:
Correo electrónico:	
Tipo de lector: <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Investigador <input type="checkbox"/> Profesor de español <input type="checkbox"/> Alumno Instituto Cervantes de: <input type="checkbox"/> Otros:	
Área temática de investigación o estudios en curso:	
Institución a la que pertenece:	
Firma:	
Acepto las condiciones de uso de la biblioteca y sus servicios.	

ATENCIÓN: Envía esta solicitud como fichero adjunto a la biblioteca pertinente.

BIBLIOTECAS DE LA SEDE CENTRAL DEL INSTITUTO CERVANTES EN ESPAÑA

MADRID
C/ Alcalá 49, planta baja (entrada por C/ Barquillo, 2)
28014 - Madrid (ESPAÑA)
Tel.: +34 915870263
correo-e: biblioteca.madrid@cervantes.es

ALCALÁ DE HENARES
C/ Libreros 23
28801 Alcalá de Henares (Madrid, ESPAÑA)
Tel.: +34 914367571
correo-e: biblioteca.alcala@cervantes.es