



ALCALDIA MUNICIPAL
MANTO, OLANCHO HONDURAS



Barrio: El Centro, TEL:2757-7543 Correo Electrónico: alcaldiamanto1515@gmail.com
RTN: 1515-9995-501397

NOMBRE:

KAREN LIZZETH AVILA FIGUEROA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

ALCALDIA MUNICIPAL

CARGO:

BIBLIOTECARIA

NOMBRE DE LA BIBLIOTECA MUNICIPAL:

PROFA. DELFINA PUERTO

FIRMA:



ALCALDIA MUNICIPAL
MANTO, OLANCHO HONDURAS



Barrio: El Centro, TEL:2757-7543 Correo Electrónico: alcaldiamanto1515@gmail.com
RTN: 1515-9995-501397

BIBLIOTECA MUNICIPAL PROFA. DELFINA PUERTO

CONTROL DE PRESTAMO DE LIBROS

NOMBRE DEL USUARIO (A): _____ GRADO: _____

TITULO DEL
LIBRO(S): _____

SERIE: _____ CANTIDAD: _____

FECHA DE PRESTAMO: _____

FECHA DE DEVOLUCION: _____

DEVUELTO EN BUENAS CONDICIONES: SI _____ NO _____

ENTREGADO:

RECIBIDO:

NOMBRE Y FIRMA USUARIO(A)

NOMBRE Y FIRMA BIBLIOTECARIO(A)