

**SOLICITUD DEPÓSITO LEGAL REGIONAL**

**AÑO 2022**

N° ……………..

(uso interno)

Se ha SOLICITADO para consulta en sala, en la Biblioteca Regional Gabriela Mistral

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título Periódico | Día | Mes | Año | Fecha solicitud DL en BRGM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Identificación del usuario

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Profesión/Estudiante/Universidad: |  |
| RUT: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  |
| Ciudad:  |  |

Encargado(a): ………………………………………………………………………………………………………………………………….