

Secretaría de Educación Pública
 Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal
 Dirección General de Operación de Servicios Educativos

Solicitud de alta de usuario de las Bibliotecas Públicas de la Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal

Homoclave del formato	Lugar de solicitud	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF - AFSEDF - 001		15 07 2016
Homoclave del trámite	Fecha de la solicitud	
AFSEDF - 03-055	DD	MM AAAA

Nombre de la biblioteca:

Fecha de expedición	Fecha de vencimiento

Datos generales del solicitante

Foto	CURP:	Lada:	Teléfono fijo:
	Nombre(s):	Extensión:	Teléfono móvil:
	Primer apellido:	Correo electrónico:	
	Segundo apellido:		

Domicilio

Código postal:	Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>	
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional): <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>
Municipio o Alcaldía:		

Escuela o trabajo:

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

**Secretaría de Educación Pública
Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal
Dirección General de Operación de Servicios Educativos**

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Datos del Fidor

CURP:	Lada:	Teléfono fijo:
Nombre(s):	Extensión:	Teléfono móvil:
Primer apellido:	Correo electrónico:	
Segundo apellido:		

Domicilio

Código postal:	Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>
Número exterior:	Número interior:
Localidad:	Colonia (Opcional): <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>
	Municipio o Alcaldía:

Llenar la papeleta de registro de usuario y fiador, presentando:

1. Dos fotografías recientes tamaño infantil, blanco/negro o a color.
2. Original de la identificación vigente, oficial u escolar.
3. Original de un comprobante de domicilio, el cual puede ser de luz, gas, teléfono, predial, agua. La credencial de elector también es aceptada.
4. Un número telefónico de localización, no celular. Puede ser de algún familiar.
5. Acompañarse de un fiador mayor de 18 años que actualmente esté trabajando.

En caso de que el fiador no pueda presentarse al momento del registro, se le enviará la solicitud, misma que será devuelta con su firma y una identificación oficial para cotejar sus datos.

Plazo de respuesta: 1 día hábil.

Plazo para requerir mayor información: Inmediato.

Secretaría de Educación Pública
Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal
Dirección General de Operación de Servicios Educativos

Me responsabilizo de cumplir con las obligaciones que establece la Guía para la Organización y Funcionamiento de la Biblioteca Pública adscrita a la Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal cuando el usuario no lo haga.

Firma del fiador

Retraso			A	Usuario	Fiador	Suspensión
1	2	3	v	_____	_____	_____
1	2	3	i	_____	_____	_____
1	2	3	s	_____	_____	_____
			o			

Secretaría de Educación Pública
 Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal
 Dirección General de Operación de Servicios Educativos

Actualmente estudias:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
¿Qué estudias?:	Si actualmente no estudias ¿cuál es tu ocupación?	
Institución:		
Ubicación:		
Modalidad	<input type="radio"/> Escolarizada	<input type="radio"/> Abierta
	<input type="radio"/> A distancia	
¿Practicas algún deporte?:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
¿Tienes algún pasatiempo?:	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
¿Cuántas horas al día destinas al estudio o la lectura?:	<input type="radio"/> 1 a 2 hrs. <input type="radio"/> 2 a 4 hrs. <input type="radio"/> 4 a 6 hrs. <input type="radio"/> 6 a 8 hrs. <input type="radio"/> 8 a 10 hrs.	
¿Qué estrategias de estudio acostumbras utilizar?	<input type="radio"/> Leer en voz alta <input type="radio"/> Trabajar en equipo <input type="radio"/> Resumen <input type="radio"/> Cuadros sinópticos <input type="radio"/> Mapas mentales <input type="radio"/> Otro:	

Marca los temas que son de tu interés

<input type="radio"/> Ciencias de las computadoras	<input type="radio"/> Administración
<input type="radio"/> Información	<input type="radio"/> Contabilidad
<input type="radio"/> Metodología de la investigación y obras generales	<input type="radio"/> Medicina
<input type="radio"/> Filosofía y Psicología	<input type="radio"/> Enfermería
<input type="radio"/> Religión	<input type="radio"/> Carpintería
<input type="radio"/> Ciencias Sociales (Educación, Humanidades, Derecho, Economía)	<input type="radio"/> Corte y confección
<input type="radio"/> Lenguas	<input type="radio"/> Plomería
<input type="radio"/> Ciencias Puras (Astronomía, Botánica, Ecología, Física, Química, Matemáticas, Zoología)	<input type="radio"/> Arte y recreación y Deportes
<input type="radio"/> Tecnologías	<input type="radio"/> Literatura Universal, Hispanoamericana y de México
	<input type="radio"/> Historia y Geografía

Secretaría de Educación Pública
 Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal
 Dirección General de Operación de Servicios Educativos

¿Qué otro tipo de actividades te interesaría encontrar en esta biblioteca?

- Círculos de lectura
 Uso de computadoras
 Talleres

Otras:

¿Te interesaría asistir a platicas y/o conferencias? Si No

Sobre que tema:

¿Padeces alguna enfermedad crónica? Si No ¿Cuál?:

¿Recibes tratamiento médico? Si No ¿Cuál?:

¿Tomas algún medicamento? Si No ¿Cuál?:

¿Eres alérgico a algún medicamento? Si No ¿Cuál?:

¿Te encuentras afiliado a alguna institución de salud pública o privada? Si No ¿Cuál?:

¿Presentas alguna capacidad especial? Si No

Visual
 Auditiva
 Lenguaje
 Ceguera
 Motora
 Conductual
 De aprendizaje

Deseo recibir noticias por email Si No

Me comprometo a cumplir con todas las disposiciones para el uso de los servicios de las Bibliotecas Públicas de la Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal

Nombre y firma del usuario

Nombre y firma del encargado de la biblioteca

Bibliotecas públicas de la AFSEDF. Estableciendo y cultivando la relación con nuestros usuarios.

"Los datos recabados serán protegidos, con fundamento en los Artículos 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, decimo sexto, decimo séptimo, vigesimo séptimo, vigesimo octavo, trigésimo tercero de los Lineamientos de Protección de Datos Personales"