Yo (Nombre persona / Institución), identificado con (Cedula / Nit.) N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expreso mi intención de realizar donación de recursos bibliográficos a la biblioteca de la Universidad de los Llanos y declaro que los recursos mencionados fueron adquiridos de forma legal. A continuación, se detallan los recursos a Donar

| **N° ítem** | **Titulo** | **Autor** | **Año de edición** | **Verificación por parte de Biblioteca** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pertinente** | | **Estado físico** | | **Aprobado** | |
| **Si** | **No** | **Bueno** | **Malo** | **Si** | **No** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

La cantidad de recursos bibliográficos totales aprobados para donación es de \_\_\_\_.

Ciudad y fecha se debe indicar la fecha de inicio de la solicitud

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma  **Nombre**  **Cedula**  Persona que realiza Donación |  | Firma  **Nombre**  **Cedula**  Cargo  Personal de Biblioteca |