

## Formulario de afiliación institucional

A través de la afiliación institucional podrá hacer uso del servicio de préstamo externo de BiblioRed en la modalidad de "Libros viajeros". De esta manera, la Red Distrital de Bibliotecas Públicas (BiblioRed) y diferentes organizaciones unen esfuerzos para ampliar el acceso a la información y la lectura en la ciudad.

1. Entidad			
<b>Tipo</b>		<b>Naturaleza</b>	<b>Ámbito</b>
Institución	<input type="checkbox"/>	Pública	<input type="checkbox"/>
Inst. Educativa	<input type="checkbox"/>	Privada	<input type="checkbox"/>
Familia bibliotecaria	<input type="checkbox"/>	Mixta	<input type="checkbox"/>
			Barrial / Veredal <input type="checkbox"/>
			Local <input type="checkbox"/>
			Distrital <input type="checkbox"/>
			Nacional <input type="checkbox"/>
Nombre o razón social			
Actividad principal		NIT	
Dirección		Teléfono	
Barrio		Localidad	
Página Web		Correo-e	
Promedio mensual personas atendidas		Horario de atención	
2. Personas que se beneficiarán con el servicio			
<b>Rangos de edad</b>		<b>Grupos sociales y poblacionales</b>	
Primera infancia: 0 a 5 años	<input type="checkbox"/>	Artesanos	<input type="checkbox"/>
Infancia: 6 a 13 años	<input type="checkbox"/>	Comunidades negras, afrodescendientes y palenqueros	<input type="checkbox"/>
Adolescencia: 14 a 18 años	<input type="checkbox"/>	Comunidades rurales y campesinas	<input type="checkbox"/>
Juventud: 19 a 28 años	<input type="checkbox"/>	Habitante de calle	<input type="checkbox"/>
Adultez: 29 a 59 años	<input type="checkbox"/>	LGBTI	<input type="checkbox"/>
Persona mayor: 60 años en adelante	<input type="checkbox"/>	Mujeres	<input type="checkbox"/>
		Personas en condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>
		Personas en ejercicio de prostitución	<input type="checkbox"/>
		Personas en proceso de reincorporación / excombatientes	<input type="checkbox"/>
		Personas privadas de la libertad	<input type="checkbox"/>
		Pueblo raizal	<input type="checkbox"/>
		Pueblo rom o gitano	<input type="checkbox"/>
		Pueblos y comunidades indígenas	<input type="checkbox"/>
		Víctimas del conflicto armado	<input type="checkbox"/>
3. Necesidades identificadas			
Un nuevo espacio que la institución desea ofrecer alrededor de la lectura			<input type="checkbox"/>
Material de consulta sobre temas asociados a proyectos o programas institucionales			<input type="checkbox"/>
Tiempo de espera que puede ser aprovechado para la lectura			<input type="checkbox"/>
Otra. ¿Cuál?	_____		
4. Actividades de interés			
Lectura en voz alta	<input type="checkbox"/>	Club de lectura	<input type="checkbox"/>
Disposición temporal de puntos de lectura			<input type="checkbox"/>
Otra. ¿Cuál?	_____		
5. Responsables del servicio			
Nombre representante legal o responsable del Programa			
Tipo D.I.	No.	Cargo	
Correo-e institucional		Teléfono	

## Formulario de afiliación institucional



Nombre responsable 1			
Tipo D.I.	No.	Cargo	
Correo-e institucional		Teléfono	
Nombre responsable 2			
Tipo D.I.	No.	Cargo	
Correo-e institucional		Teléfono	

La afiliación institucional tiene vigencia de un año. Al diligenciar y firmar el formulario de afiliación institucional de BiblioRed, el representante legal o responsable del programa en la institución y las personas responsables del servicio aceptan el reglamento de servicios de BiblioRed. Consulte el reglamento de servicios, así como el protocolo para el usuario del servicio "Libros viajeros" en [www.biblored.gov.co](http://www.biblored.gov.co).

_____	_____	_____
Firma	Firma	Firma
_____	_____	_____
Nombre	Nombre	Nombre
_____	_____	_____
Cargo	Cargo	Cargo
_____	_____	_____
C.C.	C.C.	C.C.
Representante Legal o responsable del Programa	Responsable del servicio 1	Responsable del servicio 2

**Anexar:** Fotocopia del documento de identidad del representante legal y de los funcionarios responsables del servicio ante BiblioRed (máximo dos). Fotocopia del documento de constitución de la entidad.

Bogotá, D.C., \_\_\_\_\_

### Instrucciones para diligenciar el FORMULARIO DE AFILIACIÓN INSTITUCIONAL:

- Entidad.** Marque la casilla que corresponda al tipo de Entidad, según sea una institución, un colegio o una familia bibliotecaria. Marque la naturaleza de la Entidad: pública, privada o mixta y el ámbito de influencia de la Entidad: barrial, veredal, local, distrital o nacional. Diligencie los datos de la Entidad: nombre o razón social, actividad principal, NIT, dirección, teléfono, barrio, localidad, página web, correo electrónico, promedio mensual de personas atendidas y horario de atención. NOTA: Si se trata de una familia bibliotecaria en el campo de nombre o razón social diligencie el apellido o los dos apellidos de la familia, omita el NIT, diligencie dirección, teléfono, barrio, localidad, la página web es opcional, diligencie correo electrónico, estime el promedio mensual de personas atendidas y diligencie el horario de servicio de la actividad como familia bibliotecaria indicando días y horas. En los anexos, el documento de constitución no aplica.
- Personas que se beneficiarán con el servicio.** Marque todos los rangos de edad y los grupos sociales y poblacionales a quienes se dirigirá el servicio.
- Necesidades identificadas.** Marque la(s) necesidad(es) de información y lectura que hay en su institución respecto a la población que atiende. Puede agregar una nueva necesidad.
- Actividades de interés.** Seleccione la(s) actividad(es) que considera adecuadas para su institución. Puede agregar una nueva actividad.
- Responsables del servicio.** Diligencie los datos de las personas responsables en la institución del programa y del servicio de préstamo ante BiblioRed y registre las firmas correspondientes, puede ser una o dos personas.