

**EEB - Formulário para Cadastramento de Instituições**

**INSTITUIÇÃO:**

**BIBLIOTECA:**

**ENDEREÇO:**

**BAIRRO:**

**CEP:**

**CIDADE:**

**TELEFONE:**

**RAMAL:**

**E-MAIL:**

**ENDEREÇO ELETRÔNICO:**

**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:**

**PRAZO PARA EMPRÉSTIMO:**

**QUANTIDADE DE EXEMPLARES**

**ÁREAS DO CONHECIMENTO DO ACERVO:**


**BIBLIOTECÁRIO RESPONSÁVEL (Nome e CRB)**

**Assinatura**

**BIBLIOTECÁRIO DE CONTATO: (Nome e CRB)**

**Assinatura**

Obs.: Enviar formulário datado e assinado via fax **ou correio**

DATA: \_\_/\_\_/\_\_