

## SOLICITUD DE FUNDACIÓN



### PRESENTACIÓN Y GENERALIDADES

Bibliotecas Rurales Argentinas es una Asociación civil sin fines de lucro, ni orientación política o religiosa, estando integrada por voluntarios honorarios que sustentan las más diversas ideas, pero coincidiendo en que es imprescindible la promoción del hombre por medio de la cultura, para lograr su superación espiritual, social y económica.

Este encuentro democrático nos lleva a incorporar, como voluntarios de la Entidad en diversas áreas y regiones, a todos los solicitantes, bibliotecarios e integrantes de las comisiones directivas locales, de las bibliotecas que fundamos de Bibliotecas Rurales Argentinas.

Buscamos de este modo compartir conjuntamente los trabajos problemas y éxitos; en el convencimiento que solamente de esta forma, mediante la unión permanente, podremos lograr los propósitos enunciados. Por tal motivo la solicitud de una Biblioteca conlleva el compromiso de integrar los cuadros de voluntarios de nuestra Institución. **Dentro de esta participación dejamos a criterio de los responsables, el mantenimiento o no de algunos libros que podamos llegar a enviar presentando deterioros, pues a veces es posible restaurarlos o directamente utilizarlos en ese estado, ya que es un material de difícil obtención. Del mismo modo y teniendo en cuenta que dado el volumen de los trabajos, es posible que desapercibidamente se remitan libros con contenido político o inmoral, pedimos a los responsables que los den de baja, comunicándonos tal circunstancia enseguida.** La solicitud de una Biblioteca o el trabajo como integrante de la misma implica, por consiguiente, la aceptación de lo expresado precedentemente y especialmente el cumplimiento de los requisitos de funcionamiento señalados en este formulario, recordando que los libros son remitidos en préstamo y pueden ser mantenidos indefinidamente aumentados por envíos posteriores; mientras se advierta interés y el cumplimiento de lo acordado, pues creemos que no deben existir depósitos de libros inactivos, que podrían ser de gran utilidad en otras regiones.

Agradecemos vuestra comprensión.

Raúl Eduardo Irigoyen  
Presidente Comisión Directiva  
Godoy Cruz 2087 (1414) Buenos Aires - T.E. 011-4774-8938

FIRMA DEL SOLICITANTE PRESTANDO CONFORMIDAD

---

FIRMA DEL BIBLIOTECARIO PRESTANDO CONFORMIDAD

---

## REQUISITOS OBLIGATORIOS DE FUNCIONAMIENTO

- 1.- Los libros son enviados en calidad de depósito permanente (comodato) y no como donación, haciéndose responsable de su cuidado la persona que los reciba, así como el solicitante, bibliotecario e integrantes de la Comisión Directiva local. En caso que esa Biblioteca no funcionara más, por no cumplir con las disposiciones de esta Entidad o por otras causas, los libros deberán ser devueltos o entregados a lugar que se indique, por cuenta de quienes los tengan.
- 2.- En cada oportunidad que la Biblioteca reciba una partida de libros que le enviemos deberá confeccionarse en forma inmediata una lista, con copia, de los volúmenes y remitir sin tardanza el original a la Comisión de Interior de Bibliotecas Rurales Argentinas, indicando título y autores de aquellos. Esta lista deberá ser firmada por solicitante, bibliotecario y miembros de la Comisión Directiva local.
- 3.- **Se colocará al frente de la Biblioteca un cartel con el siguiente texto: Biblioteca Popular (siempre llevará el nombre de la localidad) y en texto menor Bibliotecas Rurales Argentinas. El tamaño del cartel deberá ser de un metro de largo por medio de ancho. Letras en color negro sobre fondo azul.**
- 4.- El lector deberá asociarse para hacer uso de los servicios de la Biblioteca y a tal fin llenará una solicitud, cuyo modelo se envía. Puede ser socio desde los diez años.
- 5.- Los préstamos serán gratuitos y los libros podrán ser retirados por el término de quince días, quedando autorizados los bibliotecarios a permitir excepciones. En caso de rotura o pérdida del volumen el socio lector deberá abonar su precio de reposición, el que será determinado por las autoridades de la Biblioteca Sin perjuicio de la gratuidad del servicio se pueden hacer socios fijando la Comisión Directiva local el monto de las cuotas. El dinero que se recaude se destinará a gastos administrativos de la Biblioteca.
- 6.- Deberá constituirse una Comisión Directiva, la que estará integrada por tres personas como mínimo: Presidente, Secretario y Tesorero.
- 7.- Trimestralmente, el Bibliotecario, con intervención de la Comisión Directiva, si la hubiere, deberá mantener correspondencia con esta Central, informando el desenvolvimiento, inconvenientes y sugerencias; proporcionando los datos que se requieran y siguiendo las instrucciones que se impartan para el mejor funcionamiento por intermedio de la Comisión de Interior. En cada Biblioteca se llevará una carpeta para archivo de la correspondencia recibida y copia de la enviada en general.
- 8.- Los lectores cumplirán con la reglamentación que se envíe, la que será colocada en lugar visible.
- 9.- Se coordinará la actividad con las bibliotecas y entes culturales cercanos.
- 10- Es necesario tratar que cada biblioteca cuente con local propio, para lo cual es **importante lograr** un terreno donado, trabajo voluntario y recaudar fondos mediante beneficios.

FIRMA DEL SOLICITANTE PRESTANDO CONFORMIDAD

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL BIBLIOTECARIO PRESTANDO CONFORMIDAD

\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA BIBLIOTECA A FUNDAR**

- Nombre de la **localidad** para la cual se solicita: \_\_\_\_\_
- Departamento: \_\_\_\_\_
- Provincia: \_\_\_\_\_
- Ruta Nacional o Provincial \_\_\_\_\_ Kilómetro \_\_\_\_\_
- Empresas de Ómnibus que pasan por la zona:
- Ferrocarril Estación Distancia. \_\_\_\_\_
- Escuelas de la zona (identificarlas): \_\_\_\_\_
- Número de alumnos totales aproximado: \_\_\_\_\_
- Número de maestros totales aproximado \_\_\_\_\_
- Número de pobladores ¿Cuántos en la zona de influencia? \_\_\_\_\_
- Ubicación del correo más próximo: \_\_\_\_\_
- Código Postal \_\_\_\_\_
- **Local donde funcionará la Biblioteca:** \_\_\_\_\_
- ¿Existe biblioteca en el lugar? \_\_\_\_\_ ¿Hubo experiencias anteriores? \_\_\_\_\_
- ¿Cuál es la biblioteca más cercana? \_\_\_\_\_
- Distancia ¿Llegan libros de la misma al lugar? \_\_\_\_\_
- ¿Existen estantes o se pueden construir? \_\_\_\_\_
- ¿Es posible formar una Comisión Directiva? ¿Es posible formar un grupo que coordine la biblioteca y se encargue de su organización? \_\_\_\_\_
- ¿Hay interés y comodidades para dar cursos? \_\_\_\_\_
- ¿Cuál es la actividad más importante de la región? \_\_\_\_\_
- ¿Alguna Entidad apoyará a la nueva Biblioteca? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

BIBLIOTECAS

RURALES



ARGENTINAS

**Proporcionar la mayor cantidad de direcciones de correo electrónico y teléfonos de las personas responsables que sea posible, con nombre del titular:**

**Informar quien podrá retirar gratuitamente los envíos de libros desde nuestra Central en Capital Federal (proporcionar datos completos):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Indicar domicilio postal donde llegarían las cajas con los libros, con CP y datos de la persona responsable de recibirlos:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si existen personas que puedan colaborar como voluntarios en la Capital de la Provincia, dar sus datos**

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN \_\_\_\_\_

DNI

FIRMA DEL BIBLIOTECARIO \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN \_\_\_\_\_

DNI

BIBLIOTECAS

RURALES



ARGENTINAS

## ACTA DE COMPROMISO

Los abajo firmantes, damos nuestra conformidad con los objetivos y disposiciones que anteceden. Solicitamos integrar la Asociación civil Bibliotecas Rurales Argentinas, en carácter de voluntarios, comprometiéndonos a colaborar honorariamente en su buen desarrollo. Para esto cumpliremos los requisitos de funcionamiento precedentemente indicados y devolveremos en buen estado los libros que se envíen cuando, esto sea requerido.

**Solicitante** (debe ser residente permanente)

Nombre y apellido:

Domicilio:

Profesión:

Antigüedad en el lugar:

Edad:

Documento (número y tipo)

Indicar si pertenece a algún organismo oficial:

Teléfono:

Correo electrónico:

Firma:

### **Bibliotecario**

Nombre y apellido:

Domicilio:

Antigüedad en el lugar:

Edad:

Documento (número y tipo)

Indicar si pertenece a algún organismo oficial:

Teléfono:

Correo electrónico:

Firma:

Otras firmas, con aclaración y en calidad de que lo hacen

## **CERTIFICACION**

**El que abajo suscribe ( Juez de Paz o funcionario policial ) certifica que todos los datos personales y de la localidad, que anteceden, son exactos, conociendo a los firmantes.**

**LUGAR FECHA**

**FIRMA FUNCIONARIO ACLARACION**

**SELLO CARGO**