**PARA EL LLENADO LEA EL INSTRUCTIVO Y UTILICE LETRA LEGIBLE E IMPRENTA**



**MINISTERIO DE CULTURAS, DESCOLONIZACIÓN**

**Y DESPATRIARCALIZACIÓN**

**REPOSITORIO NACIONAL**

**DEPÓSITO LEGAL**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE DEPÓSITO LEGAL DE OBRAS IMPRESAS**

**Nro. de Depósito Legal**

**DATOS DE LA OBRA**

Título:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………....

Recurso: Libro Folleto Mapas y Planos Videos Fotografías Postales, afiches y similares Otros: ………..…….….

Formato: Impreso Soporte Digital Otros:………………………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número de edición:…………………..………… | Individual | Colectiva | Institucional | Anónima | Seudónima |
| Lugar de publicación:…………………………… | Inédita | Editada | Póstuma | Traducción | Compilación |

Tiraje:…………………………………………………. Temática de la obra:…………………………………………………………………………………….

Número de páginas:…………………………….. Observaciones Generales:………………………………………………………………………………

Medidas:………..……………………………………. …………………………………………………………………………………………………………..

## DATOS DEL AUTOR O AUTORES

Nombre:......................................................................................................................................C.I.:..................................................

Lugar y fecha de nacimiento:....................................................................................... Teléfonos:......................................................

Dirección:...................................................................................... Correo electrónico: .....................................................................

Coautores………………………………………………………………………………………………...C.I.:……………………………………..

Coautores…………………………………………………………………………………………….…..C.I.:…………………………………….

Coautores………………………………………………………………………………………………...C.I.:………………………………….....

**DATOS EDITOR / RIAL:**.................................................................................................................................................................

Nombre responsable de la Editor/rial: ........................................................................ Dirección:.......................................................

Correo electrónico:.................................................................Tel. y Cel. ..................................... Ciudad: .........................................

**NOMBRE DE LA IMPRENTA:** ..............................................................NIT:.........................................................................

Nombre del responsable de la Imprenta: ........................................................................ Dirección:...................................................

Correo electrónico:.................................................................Tel. y Cel.: .................................... Ciudad: ........................................

.

**DATOS DEL SOLICITANTE:** ..............................................................................................................................................

Dirección: .......................................................................................................Tel. y Cel.: ..................................................................

Correo electrónico: ................................................................................ Ciudad: ...............................................................................

En representación de: ...........................................................................................................................................................................

La Paz,………..de………………………..

…………………...………….………..

Firma del solicitante

………………………………………

V° B° Registro Depósito Legal

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**

El Repositorio Nacional, certifica que.............................................................................................................................................

Ha realizado la entrega de 5 (cinco) ejemplares por concepto del cumplimiento del Depósito Legal.

La Paz,............. de.........................................................................

V° B° Repositorio Nacional

**NOTA.** *Este formulario constituye una declaración jurada a los datos expresados por el solicitante.* Una vez llenado el Formulario, anexar la cedula de identidad del autor y/o autores, asì como la del o la solicitante en caso de existir.

**DIRECCIÓN REPOSITORIO NACIONAL – DEPÓSITO LEGAL:** Calle Batalla Junín No. 551, Plaza Murillo. Correo Electrónico**:** [**repositorio@minculturas.gob.bo**](mailto:repositorio@minculturas.gob.bo)**.**

**Plazo de entrega:** El responsable del registro debe entregar 5 ejemplares en un plazo de 30 días de concluida la impresión de la obra.