



NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA
REPRESENTANTE:

en representación de NOMBRE DE LA ENTIDAD:
[“y de la/s biblioteca/s que se relacionan en anexo”]

DECLARA QUE LA CITADA ENTIDAD:

Asume plenamente la Resolución de, 14 de junio de 2018, del Director del Instituto de Salud Carlos III O.A., M.P. sobre el funcionamiento y coordinación del Catálogo Nacional de Ciencias de la Salud y expresa su conformidad con todas las cláusulas recogidas en el mismo. Dicho documento recoge los principios y compromisos suscritos por el ISCIII y las entidades que formarán parte del Catálogo Colectivo Nacional de Publicaciones de Ciencias de la Salud.

Está interesada en adherirse al Catálogo Colectivo Nacional de Publicaciones de Ciencias de la Salud, y mediante este documento

SOLICITA

A la Dirección del Instituto de Salud Carlos III, considere su petición de entrar a formar parte de dicho Catálogo

Fecha

Firma de la persona responsable de la Entidad

La presente solicitud tendrá una duración indefinida a partir de la fecha indicada, salvo renuncia expresa por alguna de las partes.

Incluir relación de Bibliotecas incluidas en la solicitud de participación en CNCS: