

**Planilla de relevamiento de datos de las bibliotecas populares que solicitan reconocimiento. Año \_\_\_\_\_**

**Datos generales**

Nombre completo de la Biblioteca \_\_\_\_\_

Nº de Reconocimiento de CONABIP: .....

Categoría:.....

Dirección: .....

.....

Barrio: .....

Localidad: .....

Departamento o Partido: .....

Provincia: .....

Código Postal..... Teléfono: .(.....)..... Fax

(.....).....

Correo

Electrónico: .....

.....

Página

Web: .....

.....

Ubicación de la Biblioteca: Céntrica  Barrial  Rural

**Completar con letra imprenta mayúscula y clara**

Fecha de Fundación:...../...../..... Años de

Antigüedad: .....

Nombre y Apellido del Apoderado Legal.....

## Personería jurídica

Indicar junto con el N° si se trata de Resolución, Decreto etc., y en la pregunta autoridad otorgante consignar si es Municipio, Provincia o Nación.

TIENE PERSONERIA JURIDICA OTORGADA Sí  NO

Personería Jurídica N°: .....

Autoridad Otorgante:.....

Con fecha...../...../.....

Nombre completo de la Institución conforme al Estatuto

.....

Marcar con una cruz el tipo de institución según el estatuto:

(Solo una opción)

- Biblioteca Popular Pura o Neta (Asociación Civil Autónoma)
- Biblioteca Popular y Sociedad de Fomento
- Biblioteca Popular y Club de Servicio
- Biblioteca Popular y Cooperativa
- Biblioteca Popular y Sindicato
- Biblioteca Popular y Mutual
- Biblioteca Popular y Centro de Jubilados
- Municipal Popular
- Provincial Popular
- Escolar Popular

Fecha de cierre de ejercicio según Estatuto aprobado por

PJ.....

Si contestó que NO tiene Personería:

TRAMITE INICIADO SI  NO  desde cuando...../...../.....

## Información bancaria

Entidad Bancaria en la que tienen su

cuenta.....

N° de Sucursal..... N° y Tipo de

Cuenta.....

N° de CBU..... Alta beneficiario

N°.....

## Edificio

Propio  Escriturado SI  NO

N°: .....

Comodato  Con quién..... desde...../...../..... hasta ..... / ..... / .....

Alquiler  Contrato desde...../...../.....  
hasta ..... / ..... / .....  
Prestado por quien.....desde...../...../.....  
hasta ..... / ..... / .....

El Edificio es de uso Exclusivo para la Biblioteca: Sí  NO   
Superficie Total del Edificio .....m<sup>2</sup>  
Si es Compartido: Total del edificio.....m<sup>2</sup> Área para la Biblioteca:  
Superficie.....m<sup>2</sup>  
Tiene asegurado el edificio Sí / NO Material bibliográfico Sí / NO Material informático Sí / NO

## Funcionamiento y servicios

### Atención al Público

¿La biblioteca indica en su frente que es Popular?  Sí  NO

¿Expone el HORARIO de atención? Sí   NO

Cual es?  
(indicar).....  
.....

### Horarios:

Cuántos días de la semana atiende al público?

Lunes  Martes,  Miércoles  Jueves  Viernes  sábado  domingo

Cuántas horas semanales atiende al público?

20  25  30  35  40  45

### Sectores de servicio al Público:

Sala de Lectura Silenciosa..... Sí  No

Sector Infantil ..... Sí  No

SUM (Salón de Usos Múltiples) ..... Sí  No

Otras Salas..... Sí  No

### • RECURSOS HUMANOS (Indicar cantidades)

Cantidad de Personal:.....(incluyendo rentados y voluntarios, esporádicos y permanentes).

Nivel de Capacitación. Universitarios.....Terciarios..... Secundarios.....

Primarios.....

(Indique la cantidad en cada una de las categorías)

### VOLUNTARIOS

Cantidad Total..... Horas Totales Voluntarias por  
semana.....

*Deben sumarse la cantidad de horas gratuitas de la totalidad de los voluntarios, pertenezcan o no a la comisión directiva.*

Tareas que desempeñan: consignar cuántos voluntarios participan en cada actividad. El apoyo escolar debe considerarse dentro de la categoría promotores culturales.

Bibliotecarios..... Promotores Culturales..... Servicios de  
Información.....

Promotores de Lectura.....

**RENTADOS** consignar cuantos en cada actividad. El apoyo escolar debe considerarse dentro de la categoría promotores culturales

Pasantes Cantidad total .....	Horas totales semanales.....
Planes sociales Cantidad total .....	Horas totales semanales.....
Personal en comisión Cantidad total .....	Horas totales semanales.....
Servicios por honorarios. Cantidad Total.....	Horas totales semanales.....

Tareas que desempeñan: *consignar cuantos en cada actividad. El apoyo escolar debe considerarse dentro de la categoría promotores culturales.*

Bibliotecarios..... Promotores Culturales..... Servicios de Información.....  
Promotores de Lectura.....

**EMPLEADOS PROPIOS RENTADOS**

Cantidad total.....Horas totales semanales.....

Tareas que desempeñan: *consignar cuántos en cada actividad. El apoyo escolar debe considerarse dentro de la categoría promotores culturales.*

Bibliotecarios..... Promotores Culturales..... Servicios de Información.....  
Promotores de Lectura.....

**Fuente de financiamiento del empleo: *Consignar en %***

Propia..... Municipio..... Pcia..... Nación.....  
Otra/s.....

Nivel de Capacitación de los bibliotecarios:

Nº de Graduados en bibliotecología con carreras de tres o más años..... Nº de Auxiliares de bibliotecología.....

Nº de Estudiantes de bibliotecología (carrera en curso):..... Nº de Capacitados con cursos de bibliotecología:.....

Formados con Becas CONABIP  SI  NO Cuántos.....

Trabaja/n en la actualidad en la biblioteca popular? SI  NO  Cuántos.....

• **USUARIOS Y SOCIOS**

Nº Total de Socios:..... Nº de Socios activos con cuota al día:.....

Cuota Mensual por socio: \$..... Total percibido el año anterior por cuotas \$.....

**Usuarios** (socios y no socios que usan los servicios y/o participan de las actividades)

Cantidad estimada por mes de:

Niños y adolescentes: ..... % de Mujeres..... % de Varones.....

Adultos: ..... % de Mujeres .....% de Hombres.....

• **EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO . *Indicar cantidades.***

Videocasetera: .....Televisor: .....DVD.....Equipos de Audio: .....  
 Fotocopiadoras: ..... Impresoras:..... Cañón.....  
 Retroproyector..... Cámara para videoconferencia: .....  
 Proyector.....Filmadora.....Grabador.....cámaras Fotográficas Digital....Analógica....  
 Sistema de Alarma Edificio: SI  NO   
 Sistema Electrónico Antirrobo en los materiales: .....  
 Matafuegos: .....SI  NO   
 Computadoras: .....

Computadora	1	2	3	4
Procesador (Marca/Modelo):				
Capacidad Disco Rígido				
Capacidad Memoria RAM				
Disqueteras:				
CD-Rom				
CD-RW (Unidad Grabadora)				
Monitor (Marca/Pulgadas)				
Unidad de DVD				

Impresoras Láser..... Impresora chorro de tinta..... Impresora de agujas .....

Las computadoras están conectadas en Red ? .....

Tiene Proveedor de Acceso a Internet su localidad ? .....  
 Si hay Proveedor de Internet, brinda Banda ancha a su localidad ?.....  
 La biblioteca tiene conexión a Internet por Banda Ancha.....  
 Si tiene Banda Ancha indique el tipo (ADSL/Cable Módem/Satélite).....  
 Si tiene Banda Ancha indique la velocidad (Ej. 256k / 512k / 1024k):.....  
 Si no tiene Banda Ancha tiene conexión a Internet por Módem telefónico ?.....

¿Posee línea telefónica propia en la biblioteca? SI  NO   
 ¿La línea se encuentra bonificada por la Secretaría Comunicaciones de la Nación?  
 SI  NO

• ¿Realizó el trámite ante CONABIP para su bonificación? SI  NO

¿Su conexión es bonificada por la Secretaría Comunicaciones de la Nación? SI  NO

¿Tiene SIGEBI? SI  NO  ¿Qué versión tiene?..... ¿Lo usa? SI  NO

¿El Sistema les resulta útil? SI  NO

Comentarios sobre el SIGEBI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Qué software (no bibliotecológico) utiliza (Ej. Access/Excel/Word) ?

.....

.....

Qué software de red utiliza (Novell / Windows / Linux)?

.....  
.....

• **MATERIAL DE CONSULTA**

**Libros**

Total de Títulos: .....Obras Inventariadas: .....Obras Clasificadas .....  
Obras Catalogadas: .....Obras en catalogo informatizado (% del total).....

**Videoteca**

Total de videos: .....Total de DVds.....

**Hemeroteca**

Cantidad de títulos de diarios de colección permanente..... Cantidad total.....

Cantidad de títulos de revistas: ..... Cantidad

Total.....

**Material Multimedia**

Total de títulos de CD ROM: .....

• **PROGRAMAS, PROYECTOS, ACTIVIDADES Y SERVICIOS**

Indicar con una X si la Biblioteca desarrolla PROYECTOS y/o ACTIVIDADES relacionados con los siguientes ítems:

Proyectos y/o actividades relacionados con Animación a la Lectura.

Cantidad de proyectos / actividades implementadas en el año:.....

Cantidad de destinatarios: .....

Participa la entidad del Plan Nacional de Lectura de CONABIP:  SI  NO

Actividades de Apoyo Escolar.

Cantidad de actividades implementadas:.....

Cantidad de destinatarios: .....

Participa la entidad del Programa Universidad en las Bibliotecas Populares

Cantidad de actividades implementadas

Cantidad de destinatarios:.....

Proyectos y/o actividades culturales y artísticas.

Cantidad de proyectos / actividades implementadas:.....

Cantidad de destinatarios: .....

Participó la entidad de los Circuitos Culturales Populares -  SÍ  NO

Proyectos y/o actividades de recuperación del patrimonio histórico local y regional

Cantidad de proyectos / actividades implementadas:.....

Cantidad de destinatarios: .....

Participó la entidad del Programa INCAA

Cantidad de destinatarios

Proyección de películas mensuales/ actividades implementados.....

Proyectos y/o actividades de promoción del interés de los habitantes por el conocimiento de sus derechos.

Cantidad de proyectos / actividades implementadas:.....

Cantidad de destinatarios: .....

Participa la entidad del Programa Información Ciudadana:  SÍ  NO

Participa la entidad en Programas de capacitación:  SI  NO

Dictados por: Biblioteca..... *Federación*.....

Provincia.....



CONABIP.....Otros organismos.....

Especificar si los proyectos y/o actividades mencionados en los puntos anteriores asumen las siguientes particularidades:

Planificación de objetivos, tareas, recursos y resultados esperados:  SÍ  NO

Evaluación de resultados obtenidos:  SÍ  NO

Inclusión cultural de grupos vulnerables en las actividades y proyectos. Marcar con una cruz:

- Desocupados
- Planes Sociales (Ej. Jefes y Jefas de hogar)
- Niños, niñas y adolescentes
- Jóvenes que no estudian ni trabajan
- Jubilados y ancianos

Bibliomóvil:  SÍ  NO Marca.....

Motor.....

Dominio a nombre

de:.....

Compañía

Aseguradora.....

Estado del vehículo: Bueno  Regular  Malo

Bibliolancha: SI  NO

Otros servicios móviles: (cajas viajeras, changuito, etc.): SI  NO

Servicios Especiales para discapacitados:  SI  NO

Apoyo escolar: SI  NO  N° de Centros Educativos a los que atiende:.....

Filiales de la Biblioteca:.....SI  NO

Elenco estable de la Biblioteca (teatro coro):.....SI  NO

Servicio de reprografía y / o fotocopiado:.....SI  NO

Publicaciones periódicas propias de la entidad: libros  folletos  revistas  boletines

**Servicios de préstamos.** *Expresar los totales mensuales por categoría.*

Lectores a domicilio..... Lectores en sala .....

N° de libros prestados en sala por mes: .....

N° de libros prestados a domicilio por mes: .....

N° de videos a domicilio por mes: .....

N° de usuarios de Internet por mes: .....

## Características de gestión y proyecto institucional

**Asociación entre organizaciones. Marcar con una cruz:**

- De la biblioteca popular con otras bibliotecas populares
- De la biblioteca popular con otras organizaciones sociales (ONGs, organizaciones de la sociedad civil, fundaciones, comedores, clubes, centros culturales, etc.).
- De la biblioteca popular con el municipio
- De la biblioteca popular con el gobierno provincial
- De la biblioteca popular con organismos internacionales

- De la biblioteca popular con redes de organizaciones sociales

**Actividades orientadas a la búsqueda de recursos. Marcar con una cruz:**

- Financiamiento de Proyectos a través de cooperación internacional
- Financiamiento de Proyectos a través de convocatorias de organismos públicos (excluyendo la CONABIP y organismos municipales y provinciales dedicados a proteger a las bibliotecas populares).
- Financiamiento de Proyectos a través de convocatorias de fundaciones y organizaciones no gubernamentales nacionales

**Cantidad de gestiones realizadas en los últimos tres**

años:.....

**Recursos económicos**

**Subsidios o Subvenciones**

Marcar con una cruz:

- Municipal - Especificar Monto \$ ..... Mensual.....  
Esporádico.....Anual.....  
Nº de Ordenanza/Resolución que asegura el subsidio.....Fecha..... / ..... / .....
- Provincial - Especificar Monto \$ .....  
Mensual.....Esporádico.....Anual.....  
Nº de Ley /Resolución que asegura el subsidio.....Fecha..... / ..... / .....
- Nacional (No provenientes de Conabip).....
- Internacional - Especificar Monto \$ .....  
.....  
Especificar origen y carácter.....  
Observaciones.....

**Otros Ingresos**

Marcar con una cruz:

- Cuotas de Socios
- Alquileres
- Espectáculos
- Fotocopias
- Donaciones
- Cursos
- Multas
- Otros:.....  
.....

## Indicadores sociodemográficos locales

### Completar los siguientes ítems con la colaboración del Municipio:

- Cantidad de Población:.....habitantes
  - Total de hombres:.....
  - Total de mujeres:.....
  - Total de Niños/as y adolescentes (0 a 17 años):.....
  - Total de adultos (mayores de 17 años):.....
- Nivel de Desocupación:.....% (sobre la PEA - Población Económicamente Activa)
- Porcentaje de población por debajo de la línea de la pobreza:.....%
- Porcentaje de población por debajo de la línea de la indigencia:.....%
- Porcentaje de población analfabeta:.....%
- Porcentaje de población escolarizada:.....%

### Recursos y Servicios Locales:

- Establecimientos educativos:.....Bibliotecas:.....
- Centros culturales:.....Comedores:.....
- Librerías:.....Hospitales y centros de atención  
medica:.....
- Cines:.....Radios:.....Canales de  
TV:.....
- Prensa  
Gráfica:.....Teatros:.....Museos:.....

Total de habitantes de la zona de influencia (2 km<sup>2</sup> - 10 cuadras a la redonda):.....

Total de otras bibliotecas populares de la zona (2 km<sup>2</sup> - 10 cuadras a la redonda):.....

Cantidad de Escuelas Primarias (2 km<sup>2</sup> - 10 cuadras a la redonda):.....

Cantidad de escuelas secundarias o Polimodales (2 km<sup>2</sup> - 10 cuadras a la redonda):.....

Cantidad de Universidades (2 km<sup>2</sup> - 10 cuadras a la redonda) :.....

Cantidad de Institutos de educación terciaria (2 km<sup>2</sup> - 10 cuadras a la redonda).....

### **Comisión directiva**

Elegida mediante asamblea realizada  
fecha).....

Presidente.....  
.....

Domicilio  
Particular.....

Localidad.....

Tel.....

Fax.....

Email.....

Vicepresidente.....

Domicilio.....  
.....Particular.....

Localidad.....

Tel.....

Fax.....

Email.....

Secretario.....

Domicilio.....  
.....Particular.....

.....

Localidad.....

Tel.....Fax.....

Email.....

Tesorero.....

Domicilio.....

.....Particular.....

Localidad.....

Tel.....

Fax.....

Email.....

REVISOR DE CUENTAS

Titular.....

Domicilio.....

.....Particular.....

Localidad.....

Tel.....

Fax.....

Email.....

Suplente.....

Domicilio.....

.....Particular.....

Localidad.....

Tel.....Fax.....

Email.....

Vocal

1.....

Vocal

2.....

Vocal

3.....

Vocal

supl.1.....

Vocal supl.

2.....

Vocal

supl.3.....

Director o encargado:.....

Domicilio Particular.....

Localidad.....

Tel.....Fax.....

Email.....

Declaro bajo juramento que los datos arriba confirmados son exactos. Tomo conocimiento que su inexactitud provocará la suspensión de los beneficios de la protección de CONABIP.

Firma del Presidente de la Biblioteca Popular

Sello de la Biblioteca

Lugar:.....Fecha.....

Doy fe de que la biblioteca popular arriba mencionada presta normal servicio en esta Comunidad.

Firma de la autoridad competente de la localidad

Lugar:.....Fecha.....

.....