



BIBLIOTECA NACIONAL DE EL SALVADOR
AGENCIA SALVADOREÑA DEL ISBN
FORMULARIO DE TÍTULO

Información de solicitud

Fecha de solicitud _____

Número de Identificación Autores DUI _____

Si es una Editorial escriba su NIT _____

Nombre de Editorial o Autor _____

Tipo de Obra: Independiente _____ Completa _____ Volumen . _____

Información del título Clasificación _____

Título _____

Subtítulos _____

Sello Editorial _____

Clasificación temática

Temática Principal _____

Subcategoría _____

Colección: _____ N°. _____

Nombre de Serie _____ N°. _____

Idioma _____

Autores

Apellidos _____

Nombres _____

Nacionalidad _____

Fecha Nacimiento _____

Apellidos _____

Nombres _____

Nacionalidad _____

Fecha Nacimiento _____

Apellidos _____

Nombres _____

Nacionalidad _____

Fecha Nacimiento _____

Apellidos _____

Nombre _____

Nacional _____

Fecha Nacimiento _____

Colaboradores

Compilador (es)

Apellidos _____

Nombres _____

Nacionalidad _____

Apellidos _____

Nombres _____

Nacionalidad _____

Traductor (es)

Apellidos _____

Nombres _____

Nacionalidad _____

Apellidos _____

Nombres _____

Nacionalidad _____

Ilustrador (es)

Apellidos _____

Nombre _____

Nacionalidad _____

Apellidos _____

Nombres _____

Nacionalidad _____

Fotógrafos

Apellidos _____

Nombres _____

Nacionalidad _____

Apellidos _____

Nombres _____

Nacionalidad _____

Traducción Si _____ No _____

Del Idioma _____ Al idioma _____

Título en el idioma original: _____

Información de edición

Nº. de edición _____ Fecha de aparición _____ Coedición: Si ____ No ____
 Reimpresión nº. _____ Coeditor _____
 Ciudad de edición: _____ Departamento: _____

Comercializable:

Si ____ No ____ Número de ejemplares _____ Oferta nacional ____ Oferta extranjera ____ Precio \$ _____

Libro impreso en papel

Descripción física: Libro impreso ____ Folleto ____ Fascículo ____ Braille ____ Otros _____

Tipo de Papel

	Gramaje	Tipo de encuadernación	No. Tinta:
bond _____	0-19 _____		
esmaltado ____ couche biblia _____	20-59 _____	Rústico _____	
periódico _____ couche _____	60-75 _____	Tapa dura _____	1 _____
papel beige _____ papel especial _____	76-89 _____	Otros _____	2 _____
propalcote _____ otros _____	90 en adelante _____		4 o más _____

Tipo de Impresión

Offset _____ **Tamaño:** Alto ____ X Ancho ____ cm. **Número de Páginas** _____
 digital _____
 Otros _____

Número de paginas por volumen: vol. ____ pag. ____ vol. ____ pag. ____ vol. ____ pag. ____ vol. ____ pag. ____ vol. ____ pag. ____

Para Publicaciones Electrónicas**Medio electrónico o digital**

	Tamaño	Formato
casete audio _____		
Cd-Rom _____	Gb _____	html _____
disquete _____	Kb _____	asci _____
DVD-video _____	Mb _____	pdf _____
E-Book _____	Min _____	microsoft reader _____
Internet _____		oebps _____
Otros _____		rich text format (*.rtf) _____
Publ.digitales _____		Otros _____
video-VHS _____	Dirección URL _____	

Nombre de la Imprenta donde se hara el tiraje _____

Nombre completo de la persona que llenó el formulario: _____

Telefono: _____

Observaciones : _____

PARA USO EXCLUSIVO DE AGENCIA SALVADOREÑA DEL ISBN

digo ISBN _____ Fecha de registro _____

Funcionario que asigno el ISBN en Agencia Salvadoreña _____

Sello: