



## Formulario Servicio de Alertas de Información Biblioteca de Medicina

### Datos personales:

*Indique sus datos personales para individualizar su perfil de búsqueda de información por correo electrónico.*

- Nombre y Apellidos:
- E-mail:
- Departamento:
- Telf.:

### Tema/s de Búsqueda:

- **Materias generales:** *(Ejemplo: Oncología o cáncer linfático)*

*Indique las materias genéricas que le son de utilidad en su búsqueda de información.*

----------------------

- **Materias específicas:** *(Ejemplo: Terapia con radiación en cáncer linfático)*

*Indique aquellas materias o campos específicos donde puede encuadrarse la información de su interés. (Es conveniente aportar la terminología en español e inglés)*

----------------------

- **Idioma/s de los Documentos:**

*Marque una o varias casillas de acuerdo con sus preferencias lingüísticas.*

Español :	Inglés:	Francés:	Otros:
-----------	---------	----------	--------

- **Periodicidad con la que desea recibir las actualizaciones de información.** *Marque una casilla*

Semanal:	Quincenal:	Mensual:
----------	------------	----------

- Algunas de las opciones del formulario dependen de las opciones habilitadas por las diferentes bases de datos.

Este formulario se puede entregar personalmente en la Biblioteca o enviar por E-MAIL a:  
[jcdominguez@buc.ucm.es](mailto:jcdominguez@buc.ucm.es)