|  |
| --- |
| ***CENTRO NACIONAL DE REGISTRO ISSN*** |
| ***DIRECTORIO DE PUBLICACIONES SERIADAS ECUATORIANAS*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO DE LA PUBLICACIÓN:** | |
| **SUBTITULO DE LA PUBLICACIÓN (si existe):** | |
| **PERIODO** | **Año de inicio :** |
| **Año de terminación (si procede) :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESPONSABLES** | **Entidad o empresa editora responsable de la publicación** |  |
| **Director/ Editor de la publicación:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HISTORIAL (si procede)** | **Nombre anterior de la publicación** |  | |
| **Registro ISSN** | Si Nº. | No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Á****REAS DE ESPECIALIZA-CIÓN DE LA PUBLICACIÓN** | 1º. | 4º. |
| 2º. | 5º. |
| 3º. | 6º. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FRECUENCIA** | Diaria | Quincenal | Anual |
| Tres veces por semana | Mensual | Bianual |
| Dos veces por semana | Bimensual | Trianual |
| Semanal | Trimestral | Otras frecuencias |
| Tres veces al mes | Semestral |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE PUBLICACIÓN** | Publicación Periódica | Serie monográfica | |
| **IDIOMA/S** | **1º.** | **2º.** | **3º.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOPORTE** | Impreso en papel | Braille | Microficha |
| En línea | Microfilm | Otro Formato |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIRAJE** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRECIO** | **Por fascículo** | $ |
| **Suscripción anual** | $ |
| **Para socios** | $ |
| **Corporativo** | $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LUGAR** | **Ciudad en donde se publica:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISTRIBUCIÓN** | **Suscripción** | **Donación** |
| **Venta directa al público** | **Canje** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA** | **Local** | **Nacional** |
| **Regional** | **Internacional** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOCALIZACIÓN (Dirección de la entidad o empresa editora)** | **Provincia:** |  | |
| **Ciudad:** |  | |
| **Sector/ Parroquia:** |  | |
| **Calles:** |  | Nº. |
| **Apartado Postal** |  | |
| **Correo electrónico** |  | |
| **URL** |  | |
| **Teléfono** |  | |
| **Fax** |  | |
| **Persona de contacto** |  | |

|  |
| --- |
| **Nombre de la Persona que solicita el ISSN:** |
| **Cédula de Identidad:** |
| **Fecha:** |

**FIRMA**

**PARA USO INSTITUCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **ISSN Asignado** |  |
| **Número de Clasificación CDU** |  |
| **Responsable** |  |
| **Fecha de Asignación** |  |
| **Fecha de ingreso a Virtua System** |  |