



CERTIFICADO DE DONACIÓN

GABINETE DE ESTAMPAS

DEPARTAMENTO DE DIBUJO Y GRABADO

Don/Dña. _____, en su condición de _____ de la Facultad de Bellas Artes ha donado ____ estampa(s) original(es) de su autoría al **Gabinete de Estampas**, del Departamento de Dibujo y Grabado, perteneciente a la Facultad de Bellas Artes de la Universidad Complutense de Madrid.

Con dicha donación **autoriza:**

SÍ NO

1°_El uso de la obra como material didáctico

2°_El uso de la obra como material expositivo

3°_ La digitalización del material donado y su inclusión en la página web oficial del Gabinete

4°_ Su reproducción para su difusión y conservación

5°_Su restauración en caso de que la obra lo necesite

6°_ Observaciones/recomendaciones

Le agradecemos su donación que ayudará a incrementar los fondos del Gabinete de Estampas.

Madrid ____ de _____ de 20__

Fd°:

Director/a del Gabinete de Estampas.
Departamento de Dibujo y Grabado
Facultad de Bellas Artes, UCM.

Fd°:

Persona donante

**FICHA CATALOGRÁFICA DE LA OBRA DONADA AL
GABINETE DE ESTAMPAS**

Nº DE CATÁLOGO		Nº DE CLASIFICACIÓN	Nº DE REGISTRO
INSTITUCIÓN			FUENTE DE INGRESO
CLASIFICACIÓN GENERICA	UBICACIÓN	IMAGEN (adjuntar si procede en JPEG)	
TÍTULO			
AUTOR			
DIBUJO	GRABÓ	ESTAMPÓ	
FECHA DE REALIZACIÓN	TÉCNICA UTILIZADA	TIPO DE ESTAMPACIÓN	
TIPO DE PRENSA	TALLER DE ESTAMPACIÓN	EDITOR	
TINTAS UTILIZADAS	TIPO DE PAPEL, FILIGRANA, SELLO, ETC.		
DIMENSIONES DE LA MANCHA		DIMENSIONES DEL PAPEL	
SERIE, LIBRO, ETC.			
TIPO DE PRUEBA	Nº DE PRUEBAS	FIRMADO POR EL ARTISTA	
MANUSCRITA	EN LA PLANCHA	CÓMO	
SITUACIÓN DE LA MATRIZ			
ESTADO DE CONSERVACIÓN			
CURRICULUM DEL ARTISTA (Adjuntar si procede en un documento PDF)			
OBSERVACIONES			
LOCALIZACIÓN			

Fd°:

Director/a del Gabinete de Estampas
Departamento de Dibujo y Grabado
Facultad de Bellas Artes, UCM.

Fd°:

Persona donante