



**SERVICIOS Y RECURSOS DE INFORMACIÓN
BIBLIOTECA**

Formulario de Solicitud de Documentos

OTRO

Fecha: _____

Tipo de material: _____

Título: _____

Descriptores: _____

Asignatura (s) para la cual se solicita el material: _____

Código del curso (s): _____

Departamento (área): _____

Nombre del profesor: _____

Jefe del Departamento: _____

Correo electrónico: _____

*Distribuidor recomendado: _____

Comentarios:

***Campos opcionales, los demás son obligatorios**

FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO:

FIRMA DEL DECANO:

Solicitud de Documentos