



**SERVICIOS Y RECURSOS DE INFORMACIÓN
BIBLIOTECA**

Formulario de Solicitud de Documentos

SUSCRIPCIÓN

Fecha: _____

Título de la publicación: _____

* ISSN: _____ Editorial: _____

Descriptores: _____

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

Código del curso: _____

Departamento (área): _____

Nombre del profesor: _____

Correo electrónico: _____

Jefe del Departamento: _____

* Distribuidor recomendado: _____

* Campos opcionales, los demás son obligatorios

FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO:

FIRMA DEL DECANO:
