|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Biblioteca Solicitante** |  | **Biblioteca Prestamista** |
| Centro de Documentación |  |
| Funcionario Responsable: |  |  | Funcionario Responsable: |  |
| Firma y Sello |  | Firma y Sello |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Control Biblioteca Solicitante** |  | **Control Biblioteca Prestamista** |
| Fecha de recibo:  |  | Fecha de devolución |  |  Se envía material |  No circula |
| Devuelto por: |  |  No lo tenemos | Disponible en |
| Fecha recibo:  |  | Fecha devolución: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Materia solicitado** | **Persona quien retira el material** |
| Nº Topográfico |  |  | Nombre y Apellidos |   |
| Título: |  |  | Nº Identificación: |  |
|  | Teléfono: |  |
| Firma: |
|  |  |

En caso de incumplimiento por favor avisar al teléfono número: 332 3400 / Ext. 2350 / 2450