|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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