



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD
FUCS

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD

COLECCIONES SATELITES

Versión 01

CIRCULACIÓN Y PRESTÁMO

CÓDIGO: F-GMB-BLS-03

SOLICITUD DE PRESTÁMO

Fecha: Día: Mes: Año:

Nombre Solicitante: _____

Facultad: Dependencia: Cual? _____

TIPO DE USUARIO

Estudiante Profesor Administrativo Otro Cuál? _____

DATOS SOLICITUD DE PRESTAMO

Sala Domicilio Referencia: _____

Título _____

FIRMA DEL SOLICITANTE
