



FACULTAD DE MEDICINA
COORDINACIÓN DE BIBLIOTECAS

Facultad de Medicina



SOLICITUD PARA LA ADQUISICIÓN DE LIBROS

PERSONAL ACADÉMICO Y ALUMNOS

FECHA _____

Autor: _____

Título: _____

Editorial: _____

Nombre del solicitante: _____

Lugar de

Firma del solicitante: _____

Publicación: _____

Correo electrónico: _____

Edición: _____

No. De

ejemplares: _____

ISBN _____

Año _____

Justificación: _____

Formato: Impreso () Electrónico () * * Se adquirirá si el proveedor autorizado por DGB lo tiene en existencia.

Biblioteca destino:

Biblioteca de la Facultad de Medicina

Biblioteca del Depto de Historia y Filosofía de la Medicina "Dr. Nicolás León"

Si cuenta con información adicional acerca de la obra que solicita favor de anexarla



FACULTAD DE MEDICINA
COORDINACIÓN DE BIBLIOTECAS

Facultad de Medicina



SOLICITUD PARA LA ADQUISICIÓN DE LIBROS

PERSONAL ACADÉMICO Y ALUMNOS

FECHA _____

Autor: _____

Título: _____

Editorial: _____

Nombre del solicitante: _____

Lugar de

Firma del solicitante: _____

Publicación: _____

Correo electrónico: _____

Edición: _____

No. De

ejemplares: _____

ISBN _____

Año _____

Justificación: _____

Formato: Impreso () Electrónico () * * Se adquirirá si el proveedor autorizado por DGB lo tiene en existencia.

Biblioteca destino:

Biblioteca de la Facultad de Medicina

Biblioteca del Depto de Historia y Filosofía de la Medicina "Dr. Nicolás León"

Si cuenta con información adicional acerca de la obra que solicita favor de anexarla