

**KARDEX MENSUAL**

	Adquisición:	SUSCRIPCION	DONACION	CANJE
Título: <i>Plan de desarrollo institucional</i>	Sub-Título:			
Responsable: <i>U.M.S.N.H.</i>	Imprenta o Taller:			
Dirección:	Ciudad/País: <i>Morelia, México</i>			
Idioma: <i>Español</i>	Proveedor:			
Número de sistemas:	URL:			
Periodicidad:	Año de inicio:			
Observaciones:				

AÑO	VOL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Faltantes
1991-1994	1													
1995-2000	2													
1996-2000	3													
2001-2010	4													
2004-2010	5													
	1													
	2													
	3													
	4													
	5													
	1													
											ISSN:			