



Adquisición:		SUSCRIPCION	DONACION	CANJE
Título: <i>Porte</i>		Sub-Título:		
Responsable: <i>Instituto Michoacano del Deporte (IMDE)</i>		Imprenta o Taller:		
Dirección:		Ciudad/País: <i>Morelia, México</i>		
Idioma: <i>Español</i>		Proveedor:		
Número de sistemas:		URL:		
Periodicidad: <i>Mensual</i>		Año de inicio:		
Observaciones:				

AÑO	VOL		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Faltantes
2003		1	1	1											
		2													
		3													
		4													
		5													
		1													
		2													
		3													
		4													
		5													
		1													
		2													
		3													
		4													
		5													
											ISSN:				