



U.M.S.N.H.
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



Nombre: _____

Matrícula: _____

Escuela / Facultad: _____

Fecha Nacimiento: _____

Estado: _____ Municipio: _____

Semestre / Año: _____ Sección: _____

Alumno: _____ Profesor: _____ Posgrado: _____ Investigador: _____ Empleado: _____

Domicilio: _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Fecha de Recepción de Documentos: _____

Referencia Personal (Nombre y Teléfono Local) _____

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

CURP: _____ Importe: _____

EL SOLICITANTE SERÁ RESPONSABLE DE CUALQUIER MUTILACIÓN O PÉRDIDA DE LAS OBRAS PROPIEDAD DE LA BIBLIOTECA QUE TENGAN EN SU PODER Y MAL USO DE LA CREDENCIAL



Folio: Nº 8894

Matrícula: _____

Nombre: _____

Escuela / Facultad: _____

Importe: _____

Fecha: _____