



BIBLIOTECA  
UNIVERSITARIA

**UNIVERSIDAD DE MURCIA.**  
**Archivo Universitario**

## **SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE DOCUMENTOS**

### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

Servicio/Unidad \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA DOCUMENTACIÓN

Descripción	Año / Curso	Signatura

Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de devolución \_\_\_\_\_

Firma del solicitante	Archivo Universitario (firma y sello)
Devolución al Archivo Universitario Fecha _____ Firma del solicitante	Acuse de recibo Fecha _____ Archivo (firma y sello)

\* Las celdas en sombra las cumplimentará el Archivo