



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

FRP-BJLG-MV-014 Rev. 5



PRÉSTAMO INTERBIBLIOTECARIO

DATOS DEL SOLICITANTE.

Fecha de solicitud : \_\_\_\_\_ Fecha de devolución: \_\_\_\_\_

Biblioteca solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Depto.: \_\_\_\_\_

DATOS DEL DOCUMENTO.

Autor: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Año, vol., no.: \_\_\_\_\_

No. de clasificación

No. de adquisición

Si no es posible el préstamo, se envía el pago de:

Fotocopia

Micropelícula

Escaneo

Biblioteca a la que se solicita: \_\_\_\_\_

Autoriza (nombre y firma): \_\_\_\_\_

Jefe de biblioteca



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

FRP-BJLG-MV-014 Rev. 5



PRÉSTAMO INTERBIBLIOTECARIO

DATOS DEL SOLICITANTE.

Fecha de solicitud : \_\_\_\_\_ Fecha de devolución: \_\_\_\_\_

Biblioteca solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Depto.: \_\_\_\_\_

DATOS DEL DOCUMENTO.

Autor: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Año, vol., no.: \_\_\_\_\_

No. de clasificación

No. de adquisición

Si no es posible el préstamo, se envía el pago de:

Fotocopia

Micropelícula

Escaneo

Biblioteca a la que se solicita: \_\_\_\_\_

Autoriza (nombre y firma): \_\_\_\_\_

Jefe de biblioteca