



Facultad de
**Información y
Comunicación**



**UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY**

ARCHIVO

PRÉSTAMO DE DOCUMENTOS

Fecha:.....

Unidad administrativa a la que pertenece:

Solicitante:.....

C.I.:

Teléfono/E-mail.....

Documento requerido:

-
-
-
-
-

A devolver:

Observaciones:

Firma del solicitante

Firma del Archivólogo

.....

.....