



UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA
Archivo Universitario
SOLICITUD DE PRÉSTAMO/CONSULTA

Nº registro

No rellene los campos con fondo gris (reservados para Archivo)

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre

Servicio/Unidad/Centro

Teléfono/Extensión

e-mail

Fecha:

TIPO DE SOLICITUD

Documento Electrónico (PDF) Consulta en sala

Préstamo Prórroga de préstamo Reactivación de la documentación por el Archivo de Oficina

DATOS DEL DOCUMENTO

Código Clasificación

Signatura archivo

Documento/Expediente

Observaciones

Fecha de devolución:

Firmas:

1. Solicitante

2. Respuesta del Archivo Universitario

3. Devolución por parte del solicitante

4. Acuse de recibo Archivo Universitario