

**BIBLIOTECA "P. FLORENTINO IDOATE, S.J."  
UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA "JOSÉ SIMEÓN CAÑAS"**



**SECCION DE REFERENCIA**

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE MATERIAL CARTOGRÁFICO**

Nombre del Departamento o Unidad haciendo la petición del préstamo:

\_\_\_\_\_

Nombre del Catedrático/a solicitando el préstamo: \_\_\_\_\_

Nombre del mapa: \_\_\_\_\_

Clasificación: \_\_\_\_\_

No. de Inventario: \_\_\_\_\_

Materia para la que necesita este mapa: \_\_\_\_\_

Motivo por el cual desea llevarlo fuera de la Biblioteca: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha para la cual solicita el préstamo: \_\_\_\_\_

Fecha en que se compromete a devolverlo: \_\_\_\_\_

**Nota: Si el mapa no es devuelto en la fecha indicada me comprometo a pagar la multa correspondiente por el atraso, daño o pérdida del material cartográfico según el reglamento vigente de la Sección de Referencia de la Biblioteca "P. Florentino Idoate, S.J."**

Firma de la persona haciendo la petición: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Préstamo autorizado por: \_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_

**Mtra. Jacqueline Morales de Colocho  
Directora General de Biblioteca**