

UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA "JOSE SIMEON CAÑAS"

APDO. POSTAL 01 (168) BULEVARD DE LOS PROCERES
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, AMERICA CENTRAL
www.uca.edu.sv.



VALE DE FOTOCOPIAS
PARA CATEDRÁTICOS DE DEPARTAMENTOS DE LA UCA

Departamento: _____
(Departamento al que pertenece)

Nombre completo y firma del Catedrático.

Materia para la cual solicita dichas fotocopias: _____

Título a fotocopiar: _____

Autor: _____

Clasificación: _____ Número de páginas a fotocopiar: desde _____ hasta _____ total de: _____

Fecha de esta solicitud: _____

Con mi firma y sello autorizo que el gasto detallado en este vale será cargado a la Caja Chica de mi departamento.

Nombre completo, firma y sello del Jefe del Departamento

Se solicita estas fotocopias, debido a que es ejemplar No. 1 o único de Biblioteca, reconociendo que la biblioteca no autorice la fotocopia de libros enteros en perjuicio de los derechos de autor.

UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA "JOSE SIMEON CAÑAS"

APDO. POSTAL 01 (168) BULEVARD DE LOS PROCERES
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, AMERICA CENTRAL
www.uca.edu.sv.



VALE DE FOTOCOPIAS
PARA CATEDRÁTICOS DE DEPARTAMENTOS DE LA UCA

Departamento: _____
(Departamento al que pertenece)

Nombre completo y firma del Catedrático.

Materia para la cual solicita dichas fotocopias: _____

Título a fotocopiar: _____

Autor: _____

Clasificación: _____ Número de páginas a fotocopiar: desde _____ hasta _____ total de: _____

Fecha de esta solicitud: _____

Con mi firma y sello autorizo que el gasto detallado en este vale será cargado a la Caja Chica de mi departamento.

Nombre completo, firma y sello del Jefe del Departamento

Se solicita estas fotocopias, debido a que es ejemplar No. 1 o único de Biblioteca, reconociendo que la biblioteca no autorice la fotocopia de libros enteros en perjuicio de los derechos de autor.