



Colegio Universitario de Cartago
DIRECCION ADMINISTRATIVA

No

SOLICITUD DE DUPLICACION DE DOCUMENTOS Y OTROS

Nombre del Solicitante DIA / MES / AÑO

Título de documento Centro de costo

No. Originales	No. Copias por original	Total de Copias
----------------	-------------------------	-----------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Total de Copias en letras

Empaste Hojas de color Filminas

Observaciones:

Tamaño: Reduc: Ampliac: Carta: Oficio: N° Operador

Firma y sello autorizado / unidad solicitante TRABAJOS QUE REQUIEREN EMPASTE, PRESENTACION ESPECIAL DUPLICACION DE LIBROS, SERAN AUTORIZADOS SOLAMENTE POR LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y LA DIRECCION ACADEMICA SEGUN CORRESPONDA Recibido Conforme

EL USO DE ESTA FORMULA ES PARA TRABAJOS INSTITUCIONALES Y DEBE ACOMPAÑARSE DEL ORIGINAL A REPRODUCIR



Colegio Universitario de Cartago
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SOLICITUD DE DUPLICACION DE DOCUMENTOS Y OTROS

Nombre del Solicitante DIA / MES / AÑO

Título de documento Centro de costo

No. Originales	No. Copias por original	Total de Copias
----------------	-------------------------	-----------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Total de Copias en letras

Empaste Hojas de color Filminas

Observaciones:

Tamaño: Reduc: Ampliac: Carta: Oficio: N° Operador

Firma y sello autorizado / unidad solicitante TRABAJOS QUE REQUIEREN EMPASTE, PRESENTACION ESPECIAL DUPLICACION DE LIBROS, SERAN AUTORIZADOS SOLAMENTE POR LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y LA DIRECCION ACADEMICA SEGUN CORRESPONDA Recibido Conforme

EL USO DE ESTA FORMULA ES PARA TRABAJOS INSTITUCIONALES Y DEBE ACOMPAÑARSE DEL ORIGINAL A REPRODUCIR