



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

Tecnológico de Estudios Superiores de Chimalhuacán
Organismo Publico Descentralizado del Estado de Mexico
Formato de acuerdo Interbibliotecario



DATOS DEL DOCUMENTO		DATOS DEL USUARIO	
CLASIFICACIÓN: _____		NOMBRE: _____	
AUTOR: _____		DIRECCIÓN: _____	
TÍTULO: _____		TELÉFONO: _____	
PIE DE IMPRENTA: _____		GRUPO: _____	
		FIRMA: _____	
FECHA	NOMBRE Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA	NOMBRE	
PRÉSTAMO: _____	_____	_____	
DEVOLUCIÓN: _____	_____	FIRMA AUTORIZADA	
	SELLO	SELLO	



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

Tecnológico de Estudios Superiores de Chimalhuacán
Organismo Publico Descentralizado del Estado de Mexico
Formato de acuerdo Interbibliotecario



DATOS DEL DOCUMENTO		DATOS DEL USUARIO	
CLASIFICACIÓN: _____		NOMBRE: _____	
AUTOR: _____		DIRECCIÓN: _____	
TÍTULO: _____		TELÉFONO: _____	
PIE DE IMPRENTA: _____		GRUPO: _____	
		FIRMA: _____	
FECHA	NOMBRE Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA	NOMBRE	
PRÉSTAMO: _____	_____	_____	
DEVOLUCIÓN: _____	_____	FIRMA AUTORIZADA	
	SELLO	SELLO	