

FECHA

Día	Mes	Año

SECCIÓN QUE ORDENA \_\_\_\_\_

FOTOCOPIADO	
Número de originales	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Tamaño Carta	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Tamaño Oficio	<input style="width: 40px;" type="text"/>
TIRO	<input style="width: 40px;" type="text"/>
RETIRO	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Cantidad de copias por original	<input style="width: 60px;" type="text"/>
TOTAL COPIAS	<input style="width: 60px;" type="text"/>
Observaciones	

CLASE DE TRABAJO

Examen

Taller

Lecturas

Documentos

Otros:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Funcionario Publicaciones**  
40 17 48 02

93 23 74

Firma Autorizada

Fecha de entrega

Día	Mes	Año

Nombre de quien recibe

FECHA

Día	Mes	Año

SECCIÓN QUE ORDENA \_\_\_\_\_

FOTOCOPIADO	
Número de originales	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Tamaño Carta	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Tamaño Oficio	<input style="width: 40px;" type="text"/>
TIRO	<input style="width: 40px;" type="text"/>
RETIRO	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Cantidad de copias por original	<input style="width: 60px;" type="text"/>
TOTAL COPIAS	<input style="width: 60px;" type="text"/>
Observaciones	

CLASE DE TRABAJO

Examen

Taller

Lecturas

Documentos

Otros:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Funcionario Publicaciones**  
40 17 48 02

93 23 74

Firma Autorizada

Fecha de entrega

Día	Mes	Año

Nombre de quien recibe