



Solicitud de préstamo de instrumental de Odontología

DATOS PERSONALES

<i>Primer Apellido</i>		<i>Segundo Apellido</i>	<i>Nombre</i>
<i>Carné</i>		<i>Nivel que cursa</i>	<i>No. de identificación</i>
<i>Beca socioeconómica</i>			
<i>Dirección en tiempo lectivo:</i>			
<i>Correo Electrónico:</i>		<i>Teléfonos:</i>	

INSTRUMENTOS SOLICITADOS*

<i>Cantidad</i>	<i>Código</i>	<i>Descripción</i>	<i>Prioridad</i>

*Completar de acuerdo a listado de instrumental disponible en Dirección de Clínicas

Razones que justifican la solicitud del préstamo*: _____

*Puede adjuntar los documentos que considere necesarios

Doy fe que la información arriba consignada es cierta y de lo contrario esta solicitud queda sin efecto.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____