

El que suscribe, \_\_\_\_\_

Legajo número \_\_\_\_\_ (\*) alumno modalidad distancia.

Carrera: \_\_\_\_\_

Autoriza a (\*) \_\_\_\_\_

DNI / LC (\*) \_\_\_\_\_ a retirar Libros en mi nombre a partir de la  
fecha y hasta el 31 de diciembre del corriente año.

Fecha: / / (\*)

Firma: ..... (\*)

A completar en Biblioteca

|  |
|--|
| Firma y aclaración del autorizado: ..... |
| .....                                    |

(\*) Indispensable completar estos campos