

Sistema de Bibliotecas

FORMATO SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE TESIS PARA AUTORES

Casillas fecha:

Nombre(s) del solicitante (autor(es) de la tesis): _____,
_____, identificación _____.

Por medio del presente formato, solicito a la Universidad de los Andes – Sistema de Bibliotecas, el préstamo del soporte que contiene mi tesis titulada:

“ _____ ”

con número de clasificación _____. El préstamo de este trabajo de grado será por ____ días a partir de la fecha. Finalizada su consulta, cumpliré con su devolución en el Punto de Atención, área de Audiovisuales de la Biblioteca General “Ramón de Zubiría”, en el mismo estado en que me fue facilitada.

Tipo de tesis: Impresa Microficha

AUTORIZACIÓN DE PRÉSTAMO DE TESIS PARA UN TERCERO, POR PARTE DEL AUTOR

A través del presente formato, yo (nombre del autor) _____
_____, identificado con la cédula _____, y de manera expresa y voluntaria, autorizo a la Universidad de los Andes – Sistema de Bibliotecas, el retiro de mi tesis de grado titulada:

_____ con número de
clasificación _____, al señor(a)
_____, con identificación [cédula] _____.

El retiro de este trabajo de grado será por ____ días a partir de la fecha. Finalizada su consulta, cumpliré con su devolución en el Punto de Atención, área de Audiovisuales de la Biblioteca General “Ramón de Zubiría”.

Tipo de tesis: Impresa Microficha

Nota aclaratoria: El Sistema de Bibliotecas NO se hace responsable por pérdida, daño, adición, modificación, reproducción o alteración de información que lleguen a causar un perjuicio moral o patrimonial al autor de esta obra durante su tiempo de préstamo. Cualquiera de las autorizaciones (préstamo o retiro por un tercero) provenientes del autor, exime de responsabilidad civil o penal a la Universidad de los Andes y al Sistema de Bibliotecas. Se aceptan las condiciones aclaratorias, una vez sea firmado este formato de autorizaciones y el retiro de la obra de sus instalaciones. Recuerde que este es el único ejemplar disponible.

Firma autor de la tesis

Firma

Nombre: _____

Número de cédula: _____

Teléfono de contacto: _____

Firma autorizada para retiro

.....

Nombre: _____

Número de cédula: _____

Teléfono de contacto: _____

Espacio para el Sistema de Bibliotecas

Prestamo: DD/MM/AAAAA, prestada por: _____

Devolución: DD/MM/AAAAA, recibida por: _____