



Universidad de Puerto Rico
 Recinto de Río Piedras
 Facultad de Educación
 Centro de Reproducción

HOJA DE SOLICITUD DE SERVICIOS DE REPRODUCCIÓN

Fecha: _____

Nombre: _____

Ext. _____

Curso/Proyecto/Comité/Administrativo: _____

Departamento: _____

No	Título del Documento	Número de Originales	Número de Copias	TC	TL	SL	AL	C	G
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									

LEYENDA:

TC= Tamaño Carta

TL= Tamaño Legal

SL= Sólo Lado

AL= Ambos Lados

C=Compaginado

G= Grapado

Firma

Fecha de entrega