**EMPRÉSTIMO ENTRE BIBLIOTECAS SiB-UFSM**

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAL**

**DATA**: dia/mês/ano

**BIBLIOTECA SOLICITANTE:** Biblioteca Setorial de Cachoeira do Sul

Fone: +55 (51) 3724-8404

E-mail: bibliocs@ufsm.br

**BIBLIOTECA DEPOSITÁRIA:** Biblioteca

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:**

**Nome**:

**Matrícula**:

**E-mail**:

**Telefone**:

**MATERIAL SOLICITADO**

**Item 1**

**Título do livro**:

**Biblioteca em que está o livro**:

**Localização (Número de chamada)**:

**Número de controle**:

**Item 2**

**Título do livro**:

**Biblioteca em que está o livro**:

**Localização (Número de chamada)**:

**Número de controle**:

**Item 3**

**Título do livro**:

**Biblioteca em que está o livro**:

**Localização (Número de chamada)**:

**Número de controle**: