



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
BIBLIOTECA CENTAL PROF. HÉLVIO JOSÉ DE FARIAS AUTO

SOLICITAÇÃO DE CÓPIAS DE ARTIGOS (PERIÓDICOS)

Solicitante:	CPF:			
Telefone:	Data da solicitação: ___ / ___ / ___			
E-mail:				
Instituição:				
Estudante:	<input type="checkbox"/> Graduação	<input type="checkbox"/> Especialização	<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado
Professor:	<input type="checkbox"/> Pesquisador	<input type="checkbox"/> Outros:		
Deseja receber o material por e-mail:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		

Autor(es):			
Título do periódico:			
Título do artigo:			
vol.	n.º	p.	ano:
ISSN:		DOI/PMID:	
N.º do pedido:	Valor:	Situação:	Data do pedido: ___ / ___ / ___
Bibliotecas solicitantes:			

Autor(es):			
Título do periódico:			
Título do artigo:			
vol.	n.º	p.	ano:
ISSN:		DOI/PMID:	
N.º do pedido:	Valor:	Situação:	Data do pedido: ___ / ___ / ___
Bibliotecas solicitantes:			

Autor(es):			
Título do periódico:			
Título do artigo:			
vol.	n.º	p.	ano:
ISSN:		DOI/PMID:	
N.º do pedido:	Valor:	Situação:	Data do pedido: ___ / ___ / ___
Bibliotecas solicitantes:			