**Formato solicitud de duplicación de artículos Universidad de Caldas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo del solicitante: |  |
| Identificación: |  |  |
| **Calidad en la cual se solicita la duplicación:**  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autor |  | Titular de derechos |  | Editor |  | Otro |  | (Cual, Explicar) |  |

 |
| Número de teléfono: |  | Correo Electrónico:  |  |
| Dirección: |  |
| Título de la producción o artículo a duplicar:  |  |
| Revista: |  | ISSN: |  |
| Ejemplar No. y fecha en el que se publicó: |  |
| Soporte o formato de la duplicación:  |  |
| Número de copias:  |  |
| Lugar y Fecha en la cual saldrá la duplicación: |  |