**REQUISICÃO DE COMUT**

|  |
| --- |
| **Dados do Solicitante** |
| Nome: |
| E-mail: |
| Telefone: (xx) |
| Matrícula/RA: |
| Usuário: Escolher um item. |
| Curso (para alunos): |
| **Dados do Artigo Solicitado** |
| Título: |
| Autor: |
| Ano: |
| Volume: |
| Fascículo/Mês: |
| Caso o artigo seja pago, tem interesse em adquiri-lo? Escolher um item. OBS: Cada 5 páginas = R$2,20 (Exemplo: 7 páginas = R$4,40) |

**Enviar formulário preenchido para**: comutacao@fca.unicamp.br

O prazo de atendimento da solicitação varia de 3 a 7 dias úteis.

Os dados abaixo são de preenchimento exclusivo do atendimento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enviada solicitação em:  | A/c: | Formulário de Requisição de COMUT nº / |
| Recebido em: | Enviado para usuário em: |