

ORDEN DE TRABAJO

SERVICIO DE PUBLICACIONES

CÓDIGO
/

DÍA	MES	AÑO

Departamento/Sección Departamental/Servicio/Asociación/Curso/Proyecto

Documento

Nombre y Apellidos

FOTOCOPIAS B/N	FOTOCOPIAS COLOR
Nº PÁGINAS ORIGINALES <input type="text"/>	Nº PÁGINAS ORIGINALES <input type="text"/>
Nº COPIAS A REALIZAR <input type="text"/>	Nº COPIAS A REALIZAR <input type="text"/>
TOTAL <input type="text"/>	TOTAL <input type="text"/>

ENCUADERNACIONES	OBSERVACIONES
ESPIRAL <input type="checkbox"/> CANUTILLO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PORTADAS PLÁSTICO
<input type="checkbox"/> CARTULINAS
<input type="checkbox"/> PAPEL COLOR
PLASTIFICADOS / TAMAÑOS
CARNET <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/>