



**MONITORAMENTO DA SOLICITAÇÃO**

- ▶ Clicar em **Grupo / Situação da Solicitação**

COMUT PROGRAMA DE COMUTAÇÃO BIBLIOGRÁFICA  
CAPES / SESU / FINEP / IBICT

SOLICITAÇÃO CADASTRO GRUPO

Grupo SOLICITAÇÕES

ITENS SOLICITADOS		
Nº.Pedido	Tipo	Descrição
PE000243902/2006	PERIÓDICO	

Página Principal Sair do Comut

- ▶ Clicar sobre o pedido para visualizar a **situação do atendimento**

Obs: Caso ainda haja uma caixa ao lado do pedido, este pode ser excluído (cancelado).

COMUT PROGRAMA DE COMUTAÇÃO BIBLIOGRÁFICA  
CAPES / SESU / FINEP / IBICT

SOLICITAÇÃO CADASTRO GRUPO

Situação da Solicitação

Excluir Sair

Pedido
<input type="checkbox"/> PE000243902/2006
<a href="#">PE000241862/2006</a>
<a href="#">PE000239988/2006</a>

- ▶ Caso o pedido seja cancelado ou repassado clicar em **Formulário** para visualizar o motivo.

COMUT PROGRAMA DE COMUTAÇÃO BIBLIOGRÁFICA  
CAPES / SESU / FINEP / IBICT

SOLICITAÇÃO CADASTRO GRUPO

Pedido: PE000243902/2006 Usuário: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Biblioteca	Caixa Entrada	Em Atendimento	Atendido	Cancelado	Repassado	Recebido
USP/ESALQ/BC - BIBLIOTECA CENTRAL	04/12/2006					

Voltar Formulário



Nº DO PEDIDO

**FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO - PERIÓDICO**

Nº PEDIDO PE000191453/2006

**IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO**

TÍTULO DO PERIÓDICO: TESTE COMUT ESALQ

ANO: 2006 VOLUME: 00 FASCÍCULO/MÊS: 00 SUPLEMENTO: ISSN:

AUTOR DO ARTIGO: AAA, A

TÍTULO DO ARTIGO: AAAAA

PÁGINA INICIAL: 0 PÁGINA FINAL: 0 TOTAL DE PÁGINAS: 1 BÔNUS UTILIZADOS: 0

FORMA DE ENVIÓ: GRUPO

SITUAÇÃO DO PEDIDO: [ ] Atendido [ ] Repassado [ ] Cancelado

FORMA DO DOC.ORIGINAL: TOTAL DE PÁG.CONFIRMAÇÃO:

MOTIVO:

OBSERVAÇÃO: REPASSE E CANCELAMENTO

**FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO - PERIÓDICO**

BIBLIOTECA FORNECEDORA

**BIBLIOTECA-BASE**

NOME: USP/ESALQ/BST - BIBLIOTECA SETORIAL AGROINDUSTRIA, ALIMENTOS E NUTRIÇÃO

ENDEREÇO: AVENIDA PÁDUA DIAS, 11/151

CEP: 13418900 CIDADE-UF: PIRACICABA-SP

Nº PEDIDO PE000191453/2006

USUARIO: CPF: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx USUÁRIO SOLICITANTE

NOME: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

TEL: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx E-MAIL: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SOLICITANTE: CÓDIGO ou CPF: 000405-7

NOME: USP/ESALQ/BC - BIBLIOTECA CENTRAL

TEL: (19) 34294140 E-MAIL: bibcomut@esalq.usp.br

**IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO**

TÍTULO DO PERIÓDICO: TESTE COMUT ESALQ

ANO: 2006 VOLUME: 00 FASCÍCULO/MÊS: 00 SUPLEMENTO: ISSN:

AUTOR DO ARTIGO: AAA, A

TÍTULO DO ARTIGO: AAAAA

PÁGINA INICIAL: 0 PÁGINA FINAL: 0 TOTAL DE PÁGINAS: 1 BÔNUS UTILIZADOS: 0

FORMA DE ENVIÓ: GRUPO

FORMA DO DOC.ORIGINAL: TOTAL DE PÁG.CONFIRMAÇÃO:

**DESTINATÁRIO**

NOME: USP/ESALQ/BC - BIBLIOTECA CENTRAL

ENDEREÇO: AVENIDA PÁDUA DIAS, 11/151

CEP: 13418900 CIDADE-UF: PIRACICABA-SP

TEL: 34294140 E-MAIL: bibcomut@esalq.usp.br

ENDEREÇO DE ENVIÓ

Recebi o pedido Nº

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_