



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
INSTITUTO DE BIOLOGIA
HERBARIO NACIONAL (MEXU)



Herbario Nacional
M E X U

VALE DE SALIDA DE MATERIAL DEL HERBARIO

FECHA: _____

DÍA / MES / AÑO

SOLICITANTE RESPONSABLE

INSTITUCIÓN

 NOMBRE Y FIRMA

 NOMBRE

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES

RESPONSABLE QUE AUTORIZA

VIGILANTE

 NOMBRE Y FIRMA

 NOMBRE Y FIRMA