

**CENTRO DE LÓGICA, EPISTEMOLOGIA E HISTÓRIA DA  
CIÊNCIA**

[www.unicamp.br/cle/clehc.html](http://www.unicamp.br/cle/clehc.html)

PROPOSTA DE ASSINATURA/aquisição avulsa

**MANUSCRITO - Revista Internacional de Filosofia (ISSN 0100-6045)**

**Assinatura 2003: 35,00** (2 números/ano)

*Números avulsos disponíveis: R\$ 20,00* (números anteriores a 1997, **R\$ 15,00**)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> XII,1 (1989)    | <input type="checkbox"/> XIII,1 (1990)    | <input type="checkbox"/> XIII,2 (1990)    |
| <input type="checkbox"/> XIV,1 (1991)    | <input type="checkbox"/> XIV,2 (1991)     | <input type="checkbox"/> XV,1 (1992)      |
| <input type="checkbox"/> XV,2 (1992)     | <input type="checkbox"/> XVI,1 (1993)     | <input type="checkbox"/> XVI,2 (1993)     |
| <input type="checkbox"/> XVII,1 (1994)   | <input type="checkbox"/> XVII,2 (1994)    | <input type="checkbox"/> XVIII,1 (1995)   |
| <input type="checkbox"/> XVIII,2 (1995)* | <input type="checkbox"/> XIX,1 (1996)     | <input type="checkbox"/> XIX,2 (1996)     |
| <input type="checkbox"/> XX,1 (1997)     | <input type="checkbox"/> XX,2 (1997)**    | <input type="checkbox"/> XXI,1 (1998)     |
| <input type="checkbox"/> XXI,2 (1998)    | <input type="checkbox"/> XXII,1 (1999)    | <input type="checkbox"/> XXII,2 (1999)*** |
| <input type="checkbox"/> XXIII,1 (2000)  | <input type="checkbox"/> XXIII,2 (2000)** | <input type="checkbox"/> XXIV,1 (2001)    |
| <input type="checkbox"/> XXIV,2 (2001)   |   |   |

**(\*) R\$ 30,00 - (\*\*) R\$ 25,00 - (\*\*\*) R\$ 35,00**

NOME

---

END.

---

CIDADE

---

ESTADO

---

CEP

---

FONE/FAX

---

E-MAIL

---

Forma de Pagamento:

- Ch. nº ..... Banco nº ..... Agência nº .....
- (O.P.)\*                       Dep. bancário\*

Cheque nominal à **Universidade Estadual de Campinas**. Depósito, O.P. ou outras formas de pagamento: **C/C 0207-43-010001-6 (BANESPA)**

(\*) Enviar Cheque ou comprovante de pagamento (cópia), juntamente com este formulário, para:

CLE/ASSESSORIA

Caixa Postal 6133 - 13083-970 Campinas-SP

Fone: (019) 3788-6518 – Fax (019)3289-3269 – [revistas@cle.unicamp.br](mailto:revistas@cle.unicamp.br)

CENTRO DE LÓGICA, EPISTEMOLOGIA E HISTÓRIA DA  
CIÊNCIA

www.unicamp.br/cle/clehc.html

PROPOSTA DE ASSINATURA/aquisição avulsa

CADERNOS DE HISTÓRIA E FILOSOFIA DA CIÊNCIA (ISSN 0101-3424)

Assinatura 2003: R\$ 35,00 (2 números/ano)

Números avulsos disponíveis: R\$ 15,00

s2,v2,n1 (1990)

s2,v2,n2 (1990)

s2,v2,ne (1990)

s3,v1,n1 (1991)

s3,v1,n2 (1991)

s3,v2,n1 (1992)

s3,v2,n2 (1992)

s3,v3,n1/2 (1993)

s3,v4,n1 (1994)

s3,v4,n2 (1994)

s3,v5,n1/2 (1995)\*\*

s3,v5,ne (1995)

s.3,v.6,n.1(1996)

s.3,v.6.,2(1996)

s.3,v.6,ne(1996)

s.3,v.7,n.1(1997)

s.3,v.7,n.2(1997)\*

s.3,v.8,n.1(1998)

s.3,v.8,ne(1998)

s.3,v.8,n.2(1998)

s.3,v.9,n.1/2(1999) \*\*

s.3,v.9,ne(1999)

s.3,v.10,n.1(2000)

s.3,v.10,n.2(2000)

s.3,v.11,n.1(2001)

s.3,v.11,n.2(2001)\*

s.3,v.12,n.1/2(2002)\*\*\*

(\*) R\$ 20,00    (\*\*) R\$ 25,00    (\*\*\*) R\$ 30,00

NOME

---

END.

---

CIDADE

---

ESTADO

---

CEP

---

FONE/FAX

---

E-MAIL

---

Forma de Pagamento:

Ch. nº ..... Banco nº ..... Agência nº .....

(O.P.)\*                       Dep. bancário\*

Cheque nominal à **Universidade Estadual de Campinas**. Depósito, O.P. ou outras formas de pagamento: **C/C 0207-43-010001-6 (BANESPA)**

(\*) Enviar Cheque ou comprovante de pagamento (cópia), juntamente com este formulário, para:

CLE/ASSESSORIA

Caixa Postal 6133 - 13083-970 Campinas-SP

Fone (019)3788-6518 – Fax: (019) 3289-3269 – revistas@cle.unicamp.br

CENTRO DE LÓGICA, EPISTEMOLOGIA E HISTÓRIA DA  
CIÊNCIA

[www.unicamp.br/cle/clehc.html](http://www.unicamp.br/cle/clehc.html)

AQUISIÇÃO AVULSA

COLEÇÃO CLE (ISSN 0103-3147)

*Números disponíveis:*

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vol. 03 – R\$ 20,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 16 – R\$ 15,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 27 – R\$ 20,00 |
| <input type="checkbox"/> Vol. 05 – R\$ 15,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 18 – R\$ 30,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 28 – R\$ 20,00 |
| <input type="checkbox"/> Vol. 06 – R\$ 15,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 19 – R\$ 25,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 29 – R\$ 25,00 |
| <input type="checkbox"/> Vol. 07 – R\$ 15,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 20 – R\$ 20,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 30 – R\$ 25,00 |
| <input type="checkbox"/> Vol. 08 – R\$ 15,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 21 – R\$ 20,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 31 – R\$ 28,00 |
| <input type="checkbox"/> Vol. 10 – R\$ 20,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 22 – R\$ 25,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 32 – R\$ 20,00 |
| <input type="checkbox"/> Vol. 12 – R\$ 20,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 23 – R\$ 20,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 33 – R\$ 20,00 |
| <input type="checkbox"/> Vol. 14 – R\$ 25,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 24 – R\$ 20,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 34 – R\$ 35,00 |
| <input type="checkbox"/> Vol. 15 – R\$ 25,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 25 – R\$ 25,00 | <input type="checkbox"/> Vol. 35 – R\$ 35,00 |
|  | <input type="checkbox"/> Vol. 26 – R\$ 15,00 |  |

NOME

---

END.

---

CIDADE

ESTADO

---

CEP

FONE/FAX

---

E-MAIL

---

Forma de Pagamento:

- Ch. nº ..... Banco nº ..... Agência nº .....
- (O.P.)\*                       Dep. bancário\*

Cheque nominal à **Universidade Estadual de Campinas**. Depósito, O.P. ou outras formas de pagamento: **C/C 0207-43-010001-6 (BANESPA)**

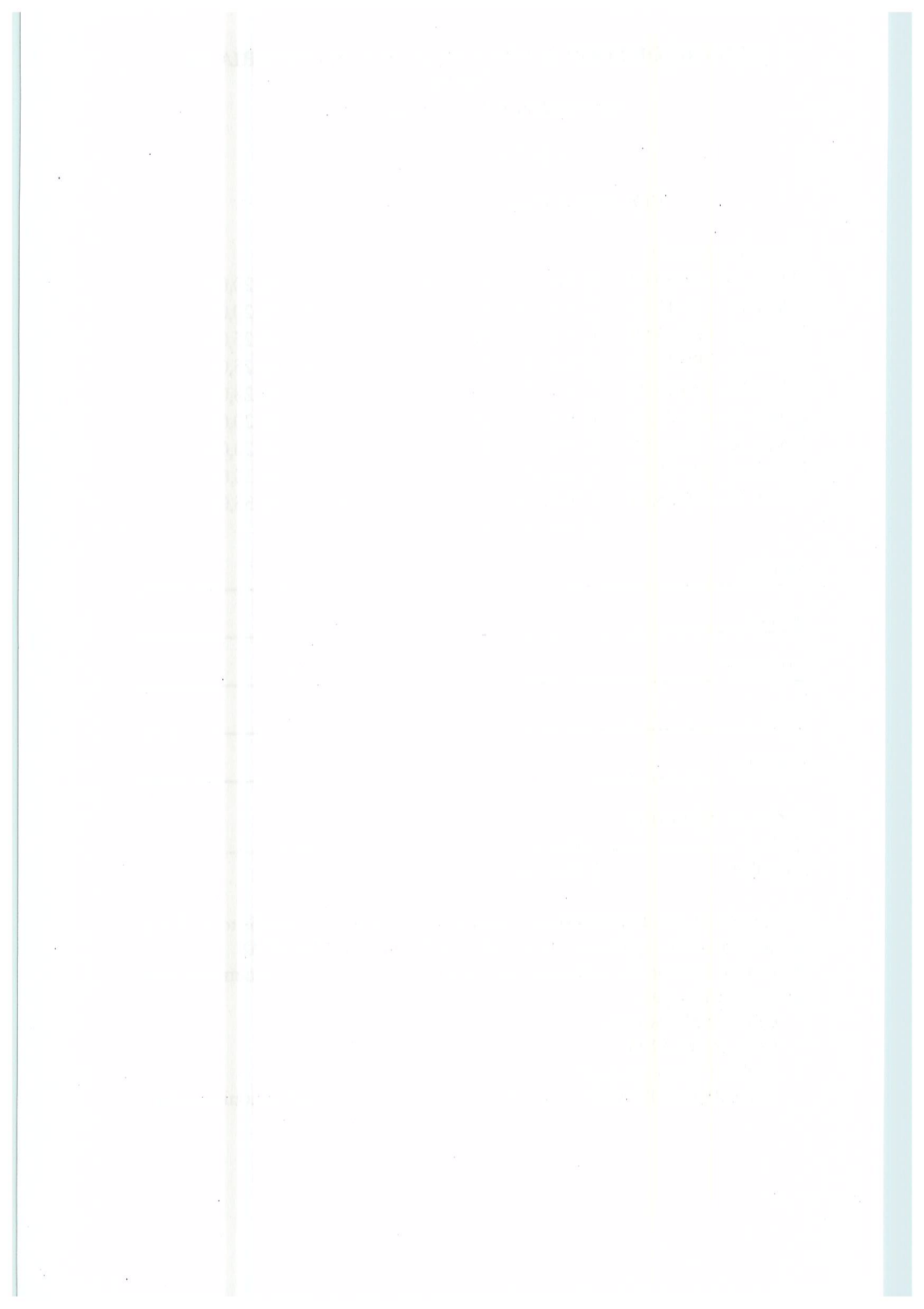
(\*) Enviar Cheque ou comprovante de pagamento (cópia), juntamente com este formulário, para:

CLE/ASSESSORIA

Caixa Postal 6133

13083-970 Campinas-SP

Fone: (019) 3788-6518 – Fax: (019) 3289-3269 – [revistas@cle.unicamp.br](mailto:revistas@cle.unicamp.br)



*Impressão e Acabamento*

R Vieira Gráfica e Editora Ltda.

Fone: (0xx19) 3229-9900 / Fax: (0xx19) 3267-1966

E-mail: [grafica@rvieira.com.br](mailto:grafica@rvieira.com.br) - [www.rvieira.com.br](http://www.rvieira.com.br)

Campinas - São Paulo

