Fecha

|  |  |
| --- | --- |
| Depositario | N° de empleado |
| Correo electrónico | Puesto | Extensión |

|  |
| --- |
| Tipo de bien: |
| Equipo especializado de laboratorio |  |
| Equipo de comunicaciones |  |
| Equipo audiovisual |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIDAD | DIVISIÓN / DIRECCIÓN / COORDINACIÓN GRAL. |
|  |  |
| DEPARTAMENTO/COORDINACIÓN ADMVA. | ÁREA ACADÉMICA / SECCIÓN ADMVA. |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° de Inventario | Descripción |
| Informe del estado del bien: |

 **Elaboró Depositario (firma) Visto Bueno**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Puesto: |  |
| Firma: |  |