UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO UNIDADES

UNIDAD ADMINISTRATIVA - SGC

SOLICITUD DE BAJA O ACTUALIZACIÓN DE BIENES INVENTARIABLES

ÁREA SOLICITANTE Diseño

FOLIO _____

RESPONSABLE DEL ÁREA _____

NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE SOLICITUD _____

TIPO DE MOVIMIENTO Baja

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

N°	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE INVENTARIO	MARCA	MODELO	SERIE	MOTIVO DE LA BAJA	DESTINO
1								
2								
3								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

NOTA: EN CASO DE QUE EL BIEN TENGA NÚMERO DE INVENTARIO O NÚMERO DE SERIE, SE REGISTRARÁ UN BIEN POR RENGLÓN

OBSERVACIONES:

FECHA COMPROMISO _____

FECHA DE LIBERACIÓN _____

VO.BO. DE
CONFIRMACIÓN DE REQUISITOS

L.A. Judith Fuentes Guzmán

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DE BIENES

VERIFICACIÓN DEL ESTADO DEL BIEN
(SÓLO EN CASO DE EQUIPO DE CÓMPUTO)

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL ÁREA DE CÓMPUTO

CONFORMIDAD DEL RETIRO O
ACTUALIZACIÓN DEL BIEN

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL ÁREA