

FORMATO DE INGRESO Y/O SALIDA DE BIENES

No. Folio:		INGRESO				Fecha:		SALIDA				Fecha:	
						Hora:						Hora:	
EL BIEN ES PROPIEDAD:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro:
GRUPO DE BIENES AL QUE PERTENECE													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Muebles, Enseres y Equipo Diverso		Equipo e Instrumental Médico		Maquinaria y Equipo de Operación		Procesamiento de Datos		Equipo de Transporte		Colecciones Científicas y Artísticas			
Descripción del Bien:											Inv. IB:		
											Inv. INF:		
Marca:		Modelo:		No. de Serie:						Inv. MTTO.			
											Inv. SCI:		
Adscrito al Área de:								Teléfono y/o Extensión:					
Razones de ingreso y/o salida:													
Nombre de quien ingresa y/o retira el Bien:								Teléfono y/o Extensión:					
Tiempo aproximado de ingreso y/o salida:													
Observaciones:													
<u>AUTORIZA</u>				<u>ENTERADO</u> Lcdo. Juan Manuel Ruelas Hidalgo Coordinador de la Sección de Control de Inventarios				<u>VERIFICA</u> C. Javier Estada Romero Coordinador de la Sección de Vigilancia					

ESTE FORMATO DEBERA SER LLENADO EN CUADRUPPLICADO, PARA ENTREGAR A CADA UNA DE LAS AREAS QUE FIRMA. EN BIENES PERSONALES, EL INSTITUTO NO SE HACE RESPONSABLE POR CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE SUFRA EL BIEN, SIENDO EL FORMATO SOLO UN CONTROL DE INGRESO Y EGRESO.

FORMATO SCI 03