

SOLICITUD DE TRASLADO DE BIENES

FECHA Y HORA DE RECEPCION:				HRS.	FECHA:			No. DE FOLIO:			
DEL AREA DE:											
SE TRASLADA DE FORMA:		<input type="checkbox"/> Definitiva:	<input type="checkbox"/> Temporal (Indicar cuanto tiempo)								
AL AREA DE:											
MOTIVOS DE TRASPASO DEL ÁREA:											
EL BIEN ES PROPIEDAD DE:		<input type="checkbox"/> INCMNSZ	<input type="checkbox"/> Arrendado	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Prestamo	<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/> Otro				
CANTIDAD	UNIDAD	NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL OBJETO (Marca, Modelo, Serie, No. Inventario SCI, IB, INF y MTTO)					PRECIO UNIDAD	IMPORTE			
ENTREGADO POR:				RECIBIDO POR:				VISTO BUENO:			
								Lcdo. Juan Manuel Ruelas Hidalgo Coordinador de la Sección de Control de Inventarios.			
RECIBE TRASLADO SECCIÓN DE INTENDENCIA	Nombre:			RECIBE BIEN EL BODEGA CONTROL DE INVENTARIOS	Nombre:			RECIBE BIEN EL ÁREA SOLICITANTE	Nombre:		
	Fecha:				Fecha:				Fecha:		
	Hora:				Hora:				Hora:		

ESTE FORMATO DEBERÁ SER LLENADO EN ORIGINAL Y TRES COPIAS.