

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE EQUIPOS

Nombre del Prestatario: _____

Departamento del Prestatario: _____

Fecha de Retiro: _____ Fecha Prevista de Regreso: _____

Descripción del equipo:	Número de serie:
1)	1)
2)	2)
3)	3)
4)	4)
5)	5)

Motivo de Uso: _____

Firma del Prestatario: _____ Fecha: _____

Autorización del Supervisor: _____ Autorización de Compra: _____

Departamento de Compras
Confirmación de Devolución: _____ Fecha Real de Devolución: _____

Al firmar, acepto la responsabilidad por el equipo enumerado. Entiendo que si ocurre algún daño que exceda el garantía de la mercancía mientras el equipo esté en mi posesión, seré totalmente responsable del monto total de las reparaciones/reemplazo del equipo.