



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN
FACULTAD DE EDUCACIÓN
SOLICITUD INTERNA DE MOVIMIENTOS DE BIENES MUEBLES



FECHA _____

FOLIO _____

LLENADO EXCLUSIVO CTIC/SERV. GRALES

TRASFERENCIA

BAJA

GARANTIA/REPARACION

Responsable bien destino

Empleado: _____

Clave: _____

Dependencia: _____

SELLO Y FIRMA CTIC/SERV. GRALES.

Artículo _____
 Num de inventario: _____
 Marca: _____
 Modelo: _____
 Num de serie: _____

Artículo _____
 Num de inventario: _____
 Marca: _____
 Modelo: _____
 Num de serie: _____

Artículo _____
 Num de inventario: _____
 Marca: _____
 Modelo: _____
 Num de serie: _____

Artículo _____
 Num de inventario: _____
 Marca: _____
 Modelo: _____
 Num de serie: _____

Artículo _____
 Num de inventario: _____
 Marca: _____
 Modelo: _____
 Num de serie: _____

Artículo _____
 Num de inventario: _____
 Marca: _____
 Modelo: _____
 Num de serie: _____

Artículo _____
 Num de inventario: _____
 Marca: _____
 Modelo: _____
 Num de serie: _____

Artículo _____
 Num de inventario: _____
 Marca: _____
 Modelo: _____
 Num de serie: _____

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DEL BIEN ORIGEN

 NOMBRE

 CLAVE EMPLEADO

 SELLO Y FIRMA PATRIMONIO