



ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
ÁREA DE INVENTARIOS
SOLICITUD DE
CAMBIO FÍSICO DE BIENES DE ACTIVO FIJO

FECHA DE SOLICITUD _____

FOLIO _____

UBICACIÓN ACTUAL _____
AREA

UBICACIÓN NUEVA _____
AREA

RESPONSABLE ACTUAL _____
NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE NUEVO _____
NOMBRE Y FIRMA

No	No INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	MARCA	SERIE	MODELO
1					
2					
3					
4					
5					

USUARIO

Vo. Bo.

AUTORIZO

NOMBRE Y FIRMA

Area de Inventarios

Responsable de Serv. Gral.

Para ser llenado por la Secretaría Administrativa.

Servicio Concluido.

Usuario _____ Firma de Conformidad _____ Fecha y hora. _____

Observaciones:

