|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL EQUIPO** | | | | |
| NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA | SERIAL | NÚMERO DE INVENTARIO | NÚMERO INTERNO |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PRÉSTAMO Y DEVOLUCIÓN DEL EQUIPO** | | | | | | | | | |
| FECHA | | | HORA DE PRÉSTAMO | RECIBO DE CONFORMIDAD  AL PRESTAR EL EQUIPO | | HORA DE DEVOLUCIÓN | RECIBO DE CONFORMIDAD  AL DEVOLVER EL EQUIPO | | OBSERVACIONES |
| DÍA | MES | AÑO | SOLICITANTE | AUXILIAR | SOLICITANTE | AUXILIAR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **OBSERVACIONES** |
| 1.) El Auxiliar del LGA verificará el estado del equipo de laboratorio o de cómputo en presencia del solicitante, antes de hacer su entrega y en el momento de su devolución. 2.) El daño o la pérdida de los equipos acarrea sanciones administrativas o económicas. |