

Departamento de Tecnologías de Información

Plantel #	Área de Trabajo

DIA	MES	AÑO
NUMERO DE OFICIO:		

EQUIPO	MARCA	MODELO	No. SERIE	No. INVENTARIO	CONTRASEÑA

FALLAS QUE PRESENTA EL EQUIPO:

Responsable del Equipo

Autorización de Salida

Recibió Personal de T.I.

**Nombre y Firma
(Obligatorio)**