



FORMATO N° 04

AUTORIZACIÓN PARA EL TRASLADO INTERNO DE EQUIPOS INFORMÁTICOS DE LA UNJBG

N°	Fecha

AUTORIZA EL TRASLADO DEL BIEN:

APELLIDOS Y NOMBRES : _____

CARGO : _____

OFICINA/FACULTAD : _____

UBICACIÓN : _____

DOCUMENTO N°: _____

MOTIVO DEL TRASLADO: _____

TIEMPO DE DURACION: _____

ITEM	CODIGO PATRIMONIAL	DESCRIPCION DEL BIEN	MARCA	MODELO	SERIE	(*) ESTADO

(*) ESTADO DE CONSERVACION: NUEVO (N), BUENO (B), REGULAR (R), MALO (M).

ENTREGA EL BIEN MUEBLE
Nombres, Apellidos y Cargo

DNI:

RECIBE EL BIEN/MUEBLE
Nombre, Apellidos y Cargo

DNI: