UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES

FORMATO DE PRÉSTAMO SEMESTRAL DE EQUIPO DE CÓMPUTO

Periodo _____

Con fecha ____ de _____ de _____ se hace la entrega de equipos en calidad de: _____

Al estudiante:_____, con matrícula:_____, como parte de los apoyos que se brindan para el logro y mejora del desempeño académico. Cabe mencionar que este equipo se adquirió como parte de la donación del programa U079 en beneficio de la población estudiantil.

NÚMERO DE CONTROL DEL EQUIPO	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	MARCA	NÚMERO DE SERIE

Estado actual del equipo:

☐ Nuevo ☐ Usado

Motivo y condiciones del equipo:

COMPROMISO DE QUIEN RECIBE EL EQUIPO (ART. 45 Y 46 DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA FCAyS):

1. Quien recibe los equipos acepta custodiar, salvaguardar y hacer buen uso de estos
2. En el caso de robo y/o extravío de los equipos, se aplicará la normatividad vigente
3. El proveedor se compromete a la devolución o sustitución por garantía de los equipos

Entrega equipo	Autoriza	Recibe equipo
(Nombre completo, no. empleado) (Custodiante del equipo)	(Nombre completo, no. empleado) (Puesto o responsabilidad)	(Nombre de quien recibe) (Matrícula y licenciatura)

Fecha de devolución:
Comentarios:

Nota: Un tanto para cada uno de los que intervienen, en este formato