



Nº _____

**SANTO
TOMÁS**

FORMULARIO DE RETIRO DE EQUIPOS

(Rellenar con letra clara e imprenta)(N/A cuando no aplique)

INVENTARIO:

FECHA SALIDA:

FECHA DEVOLUCIÓN:

EQUIPO:

TIPO:	_____		
MARCA:	_____	MODELO:	_____
NRO. SERIE:	_____	ESTADO:	_____

DEPARTAMENTO / UNIDAD

DEPTO./UNIDAD:	_____		
AUTORIZA SALIDA:	_____	CARGO:	_____

ACCESORIOS:

OBSERVACIONES:

El usuario asume responsabilidades por perdida, robo o deterioro del equipo, con motivo del mal uso fuera de las dependencias de Santo Tomás.

Jefe Área
(Nombre / Firma / RUT)

Usuario
(Nombre / Firma / RUT)