



Instituto Politécnico Nacional
Centro Interdisciplinario de Ciencias Marinas
Subdirección Administrativa
Departamento de Recursos Materiales y Servicios



Formato de Autorización de Salida de Equipo

Fecha: _____	Tipo Salida: _____
Motivo _____	Periodo de salida _____
Usuario: _____	Departamento <input type="text"/>
Área: _____	
Equipo: _____	No. Inventario: _____
No Serie: _____	Marca: _____
Modelo: _____	
Descripción del equipo: _____	

Autorizó

VoBo
Jefe de Departamento

Nombre y Firma del Usuario

Subdirector Académico y de Investigación

Nombre y Firma
del Usuario Temporal
(Si aplica)