



N° \_\_\_\_\_

**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)