



REGISTRO DE PRÉSTAMO

Día _____	Mes _____	Año _____	Hora de entrega _____
YO _____	Nombre de solicitante		
Profesor Titular / Profesor Auxiliar	Estudiante de cierre / Ingeniero Inferior	Otro	
Registro de personal _____	No. de Cedula, DPI o licencia _____		
Dirección _____	Teléfono _____		

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	MARCA	NÚMERO DE CONTROL
Proyector de multimedia, modelo EPM-S4 Serie No. J3VG654389F	EPSON	8 A – 27,345 / 06

RECIBÍ EL EQUIPO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

ACCESORIOS: 1 cable de alimentación () 1 cable para computadora con protectores () 1 control remoto () 1 C D rom con el manual del usuario (), 1 guía de instalación (), 1 maletín (), 1 extensión () 1 regleta ()

OBSERVACIONES

(Del usuario acerca de las condiciones del equipo)

Para usarse en el lugar y actividad siguiente:

Edificio _____ Salón _____ Auditórium Francisco Vela () Salón EIQ – Privados ()

Otro _____

Asignatura _____ Catedrático _____

Presentación de: Diseño de investigación (), Informe final graduación (), Diagnóstico EPS (), Profesor en el curso ()

Otro _____

Horario de uso: De _____ A _____

Y me hago responsable del buen uso del equipo que se me ha entregado por la Escuela de Ingeniería Química en calidad de préstamo y en buen estado físico. Por lo que me comprometo a devolverlo la fecha _____ a la hora: _____, en el mismo estado en que me fue entregado. Así mismo me comprometo a respetar las condiciones determinadas por la Escuela de Ingeniería Química, que a continuación se detallan.

- El equipo puede ser utilizado únicamente dentro de las instalaciones de la Facultad de Ingeniería, salvo autorización especial de la Dirección de la Escuela de Ingeniería Química.
- El equipo debe ser devuelto a la Escuela de Ingeniería Química en el tiempo establecido en el presente documento.

Quien no cumpla con las condiciones anteriores, está expuesto a que su caso sea presentado ante Junta Directiva para que esta resuelva la sanción correspondiente.

Recibí de conformidad _____
(Firma)

Entregado por _____
(Nombre) _____ (Firma)

CONTROL DE DEVOLUCIÓN

Día _____ Hora _____ Estado del equipo _____
Observaciones _____

Recibido por _____
(Nombre) _____ (Firma)

