



|  |            |   |              |                      |  |
|--|------------|---|--------------|----------------------|--|
|   |            | FORMATO REGISTRO DE EQUIPOS Y ELEMENTOS |              | Código: GAL-RH-FR-26 |  |
|  |            |   |              | Versión: 6           |  |
|  |            |   |              | Fecha: 13/02/2024    |  |
|  |            |   |              | Página: 1 de 1       |  |
| DATOS DEL TRABAJADOR   |            |   |              |                      |  |
| NOMBRE:  |            | RIVERA ABRIL DUVAN CAMILO               |              |                      |  |
| CEDULA:  |            | 1076240985                              |              |                      |  |
| CARGO:   |            | AUXILIAR LOGISTICO                      |              |                      |  |
| CORREO CORPORATIVO:  |            | juanda.chapar@gmail.com                 |              |                      |  |
| DATOS DEL EQUIPO   |            |   |              |                      |  |
| MARCA:   | LENOVO     | MODELO:                                 | THINKPAD E14 |                      |  |
| SERIAL:  | PF3L4PPA   |   |              |                      |  |
| OFFICE:  | Office 365 | WINDOWS:                                | Pro 10       |                      |  |
| IDENTIFICACION EQUIPO EN LA RED:   |            | GAL_GE_EJE_04                           |              |                      |  |
| ACCESORIOS:  | MOUSE      | X                                       | TECLADO      |                      | CARGADOR   |
|  | FUNDA      | X                                       | PAD MOUSE    |                      |  |
| FECHA ENTREGA:   |            | 2024-08-02                              |              |                      |  |
| NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:   |            | CHAPARRO DOMINGUEZ JUAN                 | CARGO:       | Aprendiz Sena        | FIRMA: JUAN CHAPARRO   |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE:  |            | RIVERA ABRIL DUVAN CAMILO               | CARGO:       | AUXILIAR LOGISTICO   | FIRMA:  |
| OBSERVACIONES:   |            |   |              |                      |  |
| FECHA DEVOLUCION:  |            |   |              |                      |  |
| NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:   |            |   | CARGO:       |                      | FIRMA:   |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE:  |            |   | CARGO:       |                      | FIRMA:   |
| OBSERVACIONES:   |            |   |              |                      |  |
| <p><b>NOTA:</b> A partir de la fecha en la que se le haya asignado el (los) equipo (s), tarjetas, accesorios y demás elementos para la correcta ejecución de sus funciones y responsabilidades, usted es responsable por el buen estado y funcionamiento del (los) equipo (s), tarjetas, accesorios y demás elementos suministrados.</p> <p>Está prohibido la descarga e instalación de software y aplicativos que puedan perjudicar el equipo y que no sean necesarias para la realización de sus funciones, si es necesario debe comunicarse con el área soporte IT.</p> <p>En caso de daño o pérdida es su deber comunicarlo por escrito o por correo al departamento administrativo y a su jefe inmediato, si se comprueba un uso inadecuado, usted asumirá la reposición y/o reparación correspondiente.</p> <p>En el momento de retirarse de GALQUI SAS o traslado a otro cargo, deberá devolver el equipo junto con los implementos entregados al departamento administrativo o a su jefe inmediato dejando constancia a través del formato GAL-RH-FR-39.</p> |            |   |              |                      |  |