

ACTA DE RETORNO DE EQUIPOS

Número de Caso:

Nombre:

Campaña:

Correo Personal:

Correo del Jefe:


Detalles del Dispositivo

Tipo de Dispositivo		Tipo de Escritorio	N/A
Serial del Dispositivo		Activo del Dispositivo	
Estado del Dispositivo		Serial del Monitor	
Activo del Monitor		Estado del Monitor	

Periféricos

Ratón	No	Estado del Ratón	N/A
Teclado	No	Estado del Teclado	N/A
Diadema	No	Serial de la Diadema	N/A
Cámara	No	Segundo Monitor	No

Observaciones

Firma de quien entrega:  Nombre:	Firma de quien recibe:  Nombre Gestor:
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------