

Número de Caso:

ACTA DE RETORNO DE EQUIPOS

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:	