

***CONSTANCIA DE ENTREGA DEL PUESTO***

***CAMPUS SUR***

*Por este medio hago constar que el señor, (a) (ita):*  ***Cod. .***

*Cuyo puesto hasta el XX de XXXX, fue el de* **,** *ha* *hecho entrega de lo que a continuación se detalla:*

*Documentos a su cargo: SI*  *NO*  *Llaves de escritorio, archivos, oficina etc.: SI*  *NO* 

*Archivos guardados en la computadora o diskett: SI*  *NO* 

*Clave de acceso de los archivos guardados en la computadora: SI*  *NO* 

*Documento escrito que detalle en qué etapa se quedó su trabajo: SI*  *NO* 

*Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombre y firma del responsable del departamento o área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Sello de la Oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***SOLVENCIA DE OTROS DEPARTAMENTOS RELACIONADOS: Sello***

*Activos Fijos Solvente Si*    *No*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Según tarjeta) Firma Encargado*

***A-307***

*Biblioteca UVG Solvente Si*  *No*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***B-101*** *Firma Encargado*

*Biblioteca CAG Solvente Si*  *No*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Colegio Americano*** *Firma Encargado*

*Dirección Administrativa Solvente Si*  *No* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(****Entrega y desactivación de carné)***  *Firma Encargado*

***B-200 “B”***

*Secretaría General Solvente Si*  *No*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(****Entrega de Marbete)***  *Firma Encargado*

***F-205***

*Depto. de Ayudas Financieras Solvente Si*  *No*   *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Becas, cursos reprobados) Firma Encargado*

***B-222***

*Depto. de Cuenta Corriente Solvente Si*  *No*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Deudas x Colegiaturas UVG ó CAG, uniformes y otros) Firma Encargado*

***B-214***

*Depto. de Tesorería Solvente Si*  *No*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***B-219*** *Firma Encargado*

*Administración del Inst. Inv. Solvente Si*  *No*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Viáticos, Etc.) Firma Encargado*

***B-206***

*DiTIC Solvente Si*  *No*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Correo Electrónico) Firma Encargado*

***J-208***

*Depto. Contabilidad Solvente Si*  *No*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Cuentas por liquidar, Etc.) Firma Encargado*

***B-220***

*Depto. DRRHH Solvente Si*  *No*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Seguro Médico,) Firma Encargado*

***B-217***

*Guatemala, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Fecha de entrega*