

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ATLIXCO

ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA

**VALE DE SALIDA DE EQUIPO/HERRAMIENTA/REFACCIONES**

FECHA Y HORA DEL PRESTAMO: {fecha}

NOMBRE DEL SOLICITANTE: {nombreS} {apellido1U} {apellido2U}

AREADEPARTAMENTO/CARRERA: Sistemas Computacionales

Clave de Inventario: {idExistencia}

Nombre del inventario:

{nombreE}

FIRMA DEL SOLICITANTE FIRMA DE QUIEN ENTREGA FIRMA DE QUIEN RECIBE