



## UNIVERSIDAD DE COSTA RICA UNIDAD DE BIENES INSTITUCIONALES FORMULARIO PARA TRASLADO DE BIENES INSTITUCIONALES

FECHA	14-2-2017	No. FORMULARIO <u>FM-116-2017</u>		
<u>ENTREGA</u>		<u>RECIBE</u>		
Unidad:	Decanato Facultad de Medicina	Unidad:	Escuela de Medicina	
Nombre:	Licda. Wendy Sandí Espinoza	Nombre:	Lic. Luis Chaves Soto	
Cédula:	1-0852-0218	Cédula:	1-506-093	
Firma:		Firma:		

## DETALLE DE LOS BIENES A TRASLADAR

Descripción del bien	No. Placa	<u>Marca</u>	<u>Modelo</u>	<u>Serie</u>
Sillón	90655			
Sillón	90654			
Sillón	90653			

## Nota:

Se requiere que el formulario incluya las firmas de los funcionarios previamente autorizados mediante el Registro de Firmas de esta Oficina.

Tels: 2511 5759 / 5045 www.oaf.ucr.ac.cr correo electrónico: activosfijos.oaf@ucr.ac.cr