**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL VALLE DEL MEZQUITAL**
**AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE BIENES MUEBLES**
(F-BM-03)

**LUGAR Y FECHA:** [Ciudad, Estado] - [DD/MM/AAAA]

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, [nombre del resguardante, proveedor, empresa o institución], con domicilio en [dirección completa], solicita la salida de lo(s) siguiente(s) bien(es) mueble(s) propiedad de la Universidad Tecnológica del Valle del Mezquital.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

* Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Área o Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS BIENES MUEBLES:**

| No. | Número de Inventario | Descripción del Bien | Marca | Modelo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**MOTIVO DE SALIDA:**

* Justificación (Actividad / Comisión): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lugar de Destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Fecha de Salida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Fecha de Retorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZACIONES:**

**Solicitante:**

**Titular del Área Solicitante:**
Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titular del Departamento de Recursos Materiales:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titular de la Dirección de Administración y Finanzas:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SELLO DE VIGILANCIA (SALIDA):**

Firma del responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha y Hora de Salida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SELLO DE VIGILANCIA (RETORNO):**

Firma del responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha y Hora de Retorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota:

Los bienes referidos, quedan bajo responsabilidad del solicitante.

No se permitirá la salida de bienes de las instalaciones si carece de alguna firma.