



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARÍAS Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS
BIENES Y SUMINISTROS
SOLICITUD DE BAJA DE BIENES MUEBLES



ÁREA SOLICITANTE: _____

FOLIO: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO: _____

FECHA DE SOLICITUD: _____
DÍA MES AÑO

TELÉFONO: _____

No.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE INVENTARIO O CONTROL INTERNO	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	MOTIVO DE LA BAJA	DESTINO DEL BIEN <small>(Reasignación o Baja definitiva)</small>

Nota: En caso de que el bien tenga un número de inventario o número de control económico, se registrará un bien por renglón.

FECHA COMPROMISO DE RETIRO: _____

FECHA DE RETIRO: _____

OBSERVACIONES:

AUTORIZACIÓN

VO.BO. DE CONFIRMACIÓN DE REQUISITOS

VERIFICACIÓN DEL ESTADO DEL BIEN
(Sólo en caso de equipo de cómputo)

 NOMBRE Y FIRMA
 RESPONSABLE DEL ÁREA SOLICITANTE

LIC. DIEGO VALADEZ RODRIGUEZ
 NOMBRE Y FIRMA
 RESPONSABLE DE BIENES Y SUMINISTROS

 NOMBRE Y FIRMA
 RESPONSABLE DEL ÁREA DE SISTEMAS

¿CÓMO CALIFICA EL SERVICIO RECIBIDO?	CONFORMIDAD DEL USUARIO DE RETIRO DEL BIEN EN LA FECHA COMPROMISO

EXCELENTE

BUENO

REGULAR

MALO

NOMBRE Y FIRMA