**-EGRESO DE BIENES-**

**DATOS DEL SOLICITANTE** Ciudad Autónoma de Buenos Aires,…………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORIGEN** | |  | **DESTINO** | |
| SEDE |  |  | RAZÓN SOCIAL/ DESCRIPCION |  |
| OFICINA-DPTO-LABO |  |  | DOMICILIO |  |
| RESPONSABLE OFICINA-DPTO |  |  | RESPONSABLE DEL RETIRO Y REGRESO DEL BIEN |  |
| LEGAJO/DNI |  |  | LEGAJO/DNI |  |
| TELÉFONO |  |  | TELÉFONO |  |
| MAIL |  |  | MAIL |  |

Por la presente se autoriza al suscripto a retirar los bienes que a continuación se detallan:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DETALLE DEL BIEN** | | **CARACTERISTICAS** | | | **FECHA (1)**  **DE REINGRESO** |
| **N° PATRIM** | **DESCRIPCION** | **MARCA** | **MODELO** | **N°**  **DE SERIE** |
| **A** |  |  |  |  |  |  |
| **B** |  |  |  |  |  |  |
| **C** |  |  |  |  |  |  |
| **D** |  |  |  |  |  |  |
| **E** |  |  |  |  |  |  |

**ESPECIFICAR**

Propiedad: FCEN-UBA NO PERTTENECE AL PATRIMONIO DE LA FCEN

Investigación

Motivo de salida: Reparación Préstamos de uso Congreso/Seminario

(Requerir recibo de entrega Docencia/Trabajo Campo

del bien al proveedor) Trabajo remoto

Firma y aclaración de quien retira Firma y sello del director del Depto.

**-REGISTRO DEL DEPARTAMENTO DE PATRIMONIO / SEGURIDAD-**

Firma y sello Patrimonio:………………………………………… Firma y sello SEGURIDAD:…………………………………

(Sólo en los casos que sean bienes propiedad de la FCEN)