



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
Secretaría de Investigación y Posgrado

Coordinación Administrativa

Folio:

VALE DE SALIDA

Se autoriza a _____ del área _____
Fecha de salida _____ Fecha de regreso del material prestado _____

Área de destino _____

Me comprometo a cuidar en forma esmerada el equipo y/o aparato que me sea facilitado por esta Secretaría del IPN, obligándome a devolverlo en óptimas condiciones tal como me es entregado, de lo contrario pagaré los daños que sufra el mismo.

No.	Descripción del equipo	Cantidad	Marca	Modelo	No de serie

Observaciones _____

Vo. Bo.

Lic. Florisel Álvarez Ramos
Coordinadora Administrativa

Jorge Alberto Flores Hidalgo
Almacenista

Solicitante
Nombre y firma