



SOLICITUD DE BAJA DE BIENES

Nº Solicitud:

Fecha:

Anecedentes Solicitante

Facultad / Macro Unidad:		email:	
Nombre:		Anexo:	
RUT:			
Unidad / Departamento:			
Ubicación: Edificio / Dirección			

Motivo de Baja:

--

DESCRIPCION DEL BIEN								
Nº	CÓDIGO QR	TIPO DE BIEN	MARCA	MODELO	SERIE	DESTINO	ESTADO	REVISADO (*)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Observaciones:

--

Solicitado por:	Autorizado por:	Verificado por (*)
Nombre/Rut/Firma	Nombre/Rut/Firma	Nombre/Rut/Firma

(*) Uso exclusivo Contraloría