



## SOLICITUD DE TRASLADO DE BIENES

Nº Solicitud:

Fecha:

Antecedentes del Responsable actual:		
<b>Facultad / Macro Unidad:</b>	<input type="text"/>	<b>email:</b> <input type="text"/>
<b>Nombre:</b>	<input type="text"/>	<b>Anexo:</b> <input type="text"/>
<b>RUT:</b>	<input type="text"/>	
<b>Unidad / Departamento:</b>	<input type="text"/>	

Antecedentes del Nuevo Responsable		
<b>Facultad / Macro Unidad:</b>	<input type="text"/>	<b>email:</b> <input type="text"/>
<b>RUT:</b>	<input type="text"/>	<b>Anexo:</b> <input type="text"/>
<b>Nombre:</b>	<input type="text"/>	
<b>Facultad:</b>	<input type="text"/>	
<b>Unidad / Departamento:</b>	<input type="text"/>	

Antecedentes de la Nueva Ubicación Física		
<b>Campus: Edificio / Dirección</b>	<input type="text"/>	
<b>Recinto:</b>	<input type="text"/>	<b>Piso:</b> <input type="text"/>

Motivo de Traslado/Observaciones:

DESCRIPCIÓN DEL BIEN								
Nº	CÓDIGO QR	DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	SERIE	ESTADO	TIPO TRASLADO	VºBº (*)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Vº Bº Unidad Emisora	Vº Bº Unidad receptora	Vº Bº Jefe Unidad
Nombre/Rut/Firma	Nombre/Rut/Firma	Nombre/Rut/Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* 1.- Uso exclusivo Contabilidad

2.- Se debe enviar copia del formulario firmado por ambos responsables al Departamento de Contabilidad y Contraloría