



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARIA ADMINISTRATIVA
SERVICIOS GENERALES
SOLICITUD DE EQUIPO DE CAMPO



ÁREA SOLICITANTE: _____

FOLIO: _____

RESPONSABLE DEL ÁREA SOLICITANTE: _____
 NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE LA SOLICITUD: _____
 DÍA MES AÑO **2023**

NOMBRE DEL USUARIO: _____

TELÉFONO: _____

TIPO DE SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO REQUERIDO
PRESTAMO DE: BRUJULAS <input type="checkbox"/> PICAS <input type="checkbox"/> LUPAS <input type="checkbox"/> EQUIPO GPS <input type="checkbox"/>	FECHA: _____ HORARIO: _____ OTRAS ESPECIFICACIONES O REQUISITOS: _____

FECHA COMPROMISO: _____

FECHA DE LIBERACIÓN: _____

OBSERVACIONES: _____

CUANDO EL SERVICIO TENGA UN COSTO Y REQUIERA
 AUTORIZACIÓN PRESUPUESTAL

COSTO: _____

CON CARGO A: _____

VO. BO. DE CONFIRMACIÓN DE
 REQUISITOS

ENTREGÓ

VO. BO. DE SUFICIENCIA
 PRESUPUESTAL

AUTORIZÓ

ISC. José Guadarrama D.

 NOMBRE Y FIRMA
 RESPONSABLE DE SERVICIOS
 GENERALES

 NOMBRE, FIRMA Y FECHA

 NOMBRE Y FIRMA
 RESPONSABLE DE
 PRESUPUESTO

 NOMBRE Y FIRMA
 SECRETARIO
 ADMINISTRATIVA

¿CÓMO CALIFICA EL SERVICIO RECIBIDO?	CONFORMIDAD DEL USUARIO DE RECIBIR EL SERVICIO EN LA FECHA COMPROMISO
EXCELENTE <input type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO <input type="checkbox"/> COMENTARIOS: _____	_____ NOMBRE Y FIRMA