



**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"/>	FECHA: _____ HORARIO: _____
PICAS <input type="checkbox"/>	OTRAS ESPECIFICACIONES O REQUISITOS: _____
LUPAS <input type="checkbox"/>	
EQUIPO GPS <input type="checkbox"/>	

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