|  |  |
| --- | --- |
| Descripción: Descripción: escudo u de a | **CONTROL DE PRESTAMO DE EQUIPOS PARA PRÁCTICAS** |
| **FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES****LABORATORIO DE FÍSICA**  | **Fecha de Solicitud**  |
| Haga clic aquí para escribir una fecha. |

|  |
| --- |
| **1- SOLICITUD** |
| **Nombre de la práctica** | **Código del curso**  | **Responsable**  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aula Nº** | **Horario** | **Fecha inicial**  | **Fecha final**  |
|  |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir una fecha. |

|  |
| --- |
| **2- LISTADO DE EQUIPOS SOLICITADOS**  |
| **CANTIDAD** | **MARCA** | **DESCRIPCIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **DEVOLICION**
 |
| **ALMACENISTA**  | **RESPONSABLE**  | **FECHA DE DEVOLICION**  |
|  |  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |