



República de Panamá
INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD
DIRECCIÓN GENERAL
UNIDAD DE INFORMÁTICA

No. _____

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRESTAMO DE EQUIPO

FECHA DE SOLICITUD: _____

NO. ACTIVO FIJO: _____

EQUIPO SOLICITADO:

CENTRO/ DIRECCIOÓN SOLICITANTE: _____

Computadora ☐
Computadora Portátil ☐
Cámara Fotográfica ☐
Pantalla de Proyección ☐
Impresora ☐
Otros ☐

CENTRO DONDE PERTEECE EL EQUIPO: _____

Incluir accesorios: ☐ Si ☐ No

Especifique: _____

Descripción de los accesorios: _____

PERIODO DE PRESTAMO: DEL _____ AL _____
HORARIO: DE _____ A _____

Firma del Director del Departamento
Solicitante

Firma del Director del Depto. que
presta el equipo

Funcionario encargado de
la operación de equipo

.....
Información de salida y entrada del equipo

Fecha de salida: _____ Entregado Por: _____ Recibido por: _____
Fecha de entrada: _____ Entregado por: _____ Recibido por: _____

Observaciones: _____

NOTA:

Los funcionario encargados de operara del equipo serán responsables en caso de daños, perdida, robo total o parcial, por lo que se recomienda revisarlo a momento de la salida y entrada al centro donde pertenece el equipo.