



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
DECANATO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO



Decanato de
Estudios de Postgrado

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE EQUIPOS
COORDINACIÓN POSTGRADO EN INGENIERÍA ELECTRÓNICA**

FECHA DE LA SOLICITUD: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

Nº de Cédula o Carnet: _____ E-mail: _____

Departamento: _____ Teléfono: _____

EQUIPO SOLICITADO:

VIDEO BEAM ___ (Nº B.N. _____) RETROPROYECTOR ___ (Nº B.N. _____)

COMPUTADORA _____ (Nº B.N. _____) OTRO _____

Yo, _____ me comprometo a devolver el equipo
en las mismas condiciones recibidas y con todos sus implementos, a mas tardar el día:

ENTREGADO POR:

RECIBIDO POR:

DEVUELTO A LA COORDINACIÓN POR:

HORA Y FECHA:

**NOTA IMPORTANTE: EL PRÉSTAMO SÓLO SE HARÁ EN HORAS LABORALES
8.30 a.m. a 12 m. / 1.30 a 4.00 p.m.**

**EN CASO DE EXTRAVÍO O ROBO DEL EQUIPO, LA PERSONA RESPONSABLE
DEBERÁ ASUMIR EL COSTO DE LA REPOSICIÓN DEL EQUIPO. (SIN EXCEPCIÓN)**

Coordinador