



SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
DIRECCION DE OPERACIÓN
INFORMÁTICA

RESGUARDO DE EQUIPO DE COMPUTO

AREA: (1)

FECHA: (2)

USUARIO: (3)

No.	DESCRIPCION	MARCA	MODELO	NUMERO DE SERIE
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

USUARIO

RESPONSABLE DEL EQUIPO

(9)

(10)

(NOMBRE Y FIRMA)

(NOMBRE Y FIRMA)

(F-DAG-14)