

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EQUIPO DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN** | **SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE EQUIPOS INFORMÁTICOS** | Formato: SO-02.5 |

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA: | Digite la fecha. |

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** |
| FECHA DE LA RESERVACIÓN: A |  / / 20  |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ÁREA : | Elija un elemento. |
| EQUIPO : | Elija un elemento. |
| CARGO : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **EQUIPOS** **SOLICITADOS** |
| PROYECTOR |[x]  CABLE DE PARLANTE  |[ ]
| LAPTOP |[ ]  CABLE DE AUDIO |[ ]
| AUDIFONOS |[ ]  EXTENSIÓN CTE |[ ]
| Otros recursos: |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE**: * Se debe reservar el equipo con un (01) día hábil de anticipación.
* Los equipos se entregan en condiciones de funcionamiento optimas, en caso de daño o perdida deberá reponerse el equipo con iguales o superiores características al (os) equipos (s) facilitado(s).
* Los equipos no pueden salir fuera de la Sede Institucional, el uso inadecuado de los equipos será reportado a la máxima autoridad.
* El solicitante deberá recoger y devolver el(os) equipo(s) en la oficina del Equipo de Tecnologías de la Información.
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **FIRMA RESPONSABLE**(QUIEN SOLICITA LOS EQUIPOS) | **FIRMA JEFE AREA O COORDINADOR**(QUIEN AUTORIZA) |