|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **FECHA DE SOLICITUD** |  | **N° TIQUETE** |  | **NOMBRE**  |  |
| **DEPENDENCIA** |  | **CARGO** |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD** |  |
| **DATOS DEL EQUIPO**  |
| **TIPO DE EQUIPO** |  | **MARCA** |  |
| **MODELO** |  | **SERIAL** |  |
| **PLACA INVENTARIO** |  | **MEMORIA RAM** |  |
| **ALMACENAMIENTO** |  | **SISTEMA OPERATIVO** |  |
| **DIAGNOSTICO TÉCNICO**  |
| **PROCEDIMIENTO REALIZADO**  |  |
| **REGISTRO FOTOGRAFICO** |  |
| **CONCEPTO TECNICO** |  |
| *En caso de que el equipo se diagnostique como no funcional u obsoleto, se recomienda conforme al Decreto 229 de 2010 diligenciar, enviar y entregar mediante el formato aprobado establecido por la Dirección de Recursos Físicos FO-GA-015 que se encuentra en la intranet, al Comité de Bajas, para que allí se establezca el procedimiento a seguir con el equipo de cómputo* |
| **FIRMAS** |
| **FUNCIONARIO QUIEN REALIZA** | **FUNCIONARIO QUIEN APRUEBA**  |
| **Nombre:** **Cargo:**  | **Nombre:** **Cargo:**  |
| **Firma:** | **Firma:** |
| **GESTIÓN DOCUMENTAL:**Original: Dirección de ContrataciónNombre del archivo sistematizado: conceptosProyectó: nombre / cargoRevisó y Aprobó: nombre /cargo |