|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Información De Equipo /Herramienta** | | | | | | | | | | |
| **Nombre Elemento** | | **Serial** | **Cantidad** | | **Estado** | | | | **Observación** | |
| **Bueno** | **Regular** | | **Malo** |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| 1. **Salida de Equipo / Herramienta** | | | | | | | | | |
| **Datos Solicitante** | | | | **Datos Responsable Oficina Catastro** | | | | | |
| **Nombre Completo** |  | | | **Nombre Completo** | | |  | | |
| **N° Documento** |  | | | **N° Documento** | | |  | | |
| **N° Teléfono** |  | | | **N° Teléfono** | | |  | | |
| **Fecha Solicitud** |  | | | **Fecha Solicitud** | | |  | | |
| **Firma solicitante** |  | | | **Firma de quien entrega** | | |  | | |
| 1. **Devolución de Equipo / Herramienta** | | | | | | | | | |
| **Datos Solicitante** | | | | **Datos Responsable Oficina Catastro** | | | | | |
| **Nombre Completo** |  | | | **Nombre Completo** | | |  | | |
| **N° Documento** |  | | | **N° Documento** | | |  | | |
| **N° Teléfono** |  | | | **N° Teléfono** | | |  | | |
| **Fecha devolución** |  | | | **Fecha devolución** | | |  | | |
| **Firma solicitante** |  | | | **Firma de quien entrega** | | |  | | |