

UNIVERSIDAD  
AUTONOMA  
METROPOLITANA



Casa abierta al tiempo

**Azcapotzalco**

**Coordinación de Servicios Auxiliares**  
**Sección de Vigilancia**  
**Formato de Entrada y Salida de**  
**Bienes Propiedad del Usuario**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

MATRICULA /N°ECONOMICO: \_\_\_\_\_

AREA: \_\_\_\_\_

DESCRIPCION:

MARCA: \_\_\_\_\_

TIPO DE EQUIPO: \_\_\_\_\_

MODELO: \_\_\_\_\_

N° DE SERIE: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VIGILANCIA

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROPIETARIO