



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO



Instituto Tecnológico Superior de Puerto Peñasco Subdirección de Servicios Administrativos

SOLICITUD DE BAJA DE ACTIVO

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

AREA/DEPARTAMENTO:

CARGO:

No. Inventario	Descripción	Serie	Costo
TOTAL DE ACTIVOS PARA BAJA:			

**Se agregarán filas en caso de ser necesario.*

JUSTIFICACION DE LA BAJA	
UBICACIÓN EXACTA DEL ACTIVO	
RESPONSABLE	
RESGUARDANTE	
FECHA DE SOLICITADA DE BAJA	
OBSERVACIONES	

Solicitó

Recibió

RESPONSABLE DE ACTIVO

RESGUARDO DE INVENTARIO DE
ACTIVO FIJO