Fecha de trámite:_____

Grupo: _____ Nombre de jefe de grupo: _____ Cédula: _____

Nº Sesión o de acuerdo: _____ Fecha de la sesión: _____ Periodo:_____

Solicitado por: _____ Horario de uso: de_____ a _____

Cantidad	Descripción	Entregado		Condiciones			Devuelto		Condiciones		
		SI	NO	Bueno	Regular	Malo	SI	NO	Bueno	Regular	Malo

Fecha de Salida:_____ Fecha de Devolución:_____

Entregado por:_____ Entregado por:_____

Firma:_____ Firma:_____

Recibido por:_____ Recibido por:_____

Firma:_____ Firma:_____