



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA SUPERIOR DE COMERCIO Y ADMINISTRACIÓN
UNIDAD TEPEPAN**



CONTROL DE MOVIMIENTOS DE ACTIVO FIJO

FOLIO:

TRANSFERENCIA

DENOMINACIÓN DEL BIEN: _____

DESCRIPCIÓN:

MARCA _____

MODELO _____

SERIE _____

CLAVE CAMBS _____

ESTADO DEL BIEN:

FUNCIONA

OBSOLETO

MOTIVO DE LA TRANSFERENCIA:

SUSTITUCIÓN

FALTA DE USO EN EL DEPARTAMENTO

ACUERDO ENTRE DEPARTAMENTOS

TRANSFERENCIA:

ENVÍA:

NOMBRE: _____

DEPARTAMENTO _____

CARGO _____

FIRMA: _____

RECIBE:

NOMBRE: _____

DEPARTAMENTO _____

CARGO _____

FIRMA: _____

FECHA:

DIA MES AÑO