

# COMPROBANTE DE PRÉSTAMO DE EQUIPO

ACTIVIDAD O CURSO:	
FECHA ENTREGA:	FECHA DEVOLUCIÓN:

DESCRIPCION	ACTIVO/SERIE	OBSERVACIONES
GPS		
CLINÓMETRO		
VERTEX		
BRÚJULA		
CINTA DIAMÉTRICA		
CINTA MÉTRICA		
DISTANCIÓMETRO		
BALIZAS		
VARETA		
EXTENSIÓN/REGLETA		
PISTOLA HAGA		
OTROS		
<b>ESTUDIANTE RESPONSABLE:</b>		<b>V°B° DEL PROFESOR:</b>
NOMBRE:		NOMBRE:
FIRMA:		FIRMA:
TELEFONO:		TELEFONO: