



Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de Guanajuato  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO

### SOLICITUD DE ASEGURAMIENTO DE BIENES PARA TRASLADO

Dirección de Origen:			
Dirección de Destino:			
Fecha del Traslado:		Horario de Traslado	

No. Consecutivo	Cantidad	Descripción del bien	Marca	Modelo	Serie	Costo unitario con iva	Número de factura	Costo total de factura
1	1							
2	1							
3	1							
4	1							
Importe total a Asegurar						-		

Elaboró

Validó

Autorizó

\_\_\_\_\_  
Responsable del Inventario

\_\_\_\_\_  
Jefe de Proyecto de Servicios Administrativos

\_\_\_\_\_  
Director del Plantel