



Formato sugerido para el préstamo de equipos en las Instituciones Educativas del Departamento

Municipio:

Institución:

Sede educativa:

Cantidad de equipos prestados	Tipo de equipo (tableta, portátil, etc)	Modelo del equipo	Serial del equipo	Serial del cargador	Estado del equipo Excelente (E) Bueno (B) Regular (R)	Detalle del equipo de préstamo
1						
2						
3						
4						
5						

Fecha de préstamo:

Fecha de devolución:

Firmas

Rector

Coordinador educativo

Estudiante

Adulto responsable

Identificación

Identificación

Teléfono

Teléfono

Dirección

Dirección

Mail

Mail

Autoridad presente en la entrega

Identificación

Teléfono

Dirección

Mail

* El presente documento implica el compromiso por parte de las partes. Por parte de la institución para la prestación del equipo como del estudiante y el acudiente para el regreso de este a la misma institución. Cualquier incumplimiento se registrará bajo las normas legales vigentes.