

No. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### FORMATO DE PRESTAMO DE EQUIPOS AUDIOVISUALES PARA ESTUDIANTES

Descripción del préstamo (actividad práctica):

ASIGNATURA	GRUPO	Nombre y apellidos del estudiante responsable del préstamo.	Carnet

Descripción del equipo:

CANTIDAD	EQUIPO – MARCA	CODIGO	ACCESORIOS	ESTADO

Tiempo del préstamo: A partir de: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ (Máximo 24 horas)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del docente de la  
asignatura

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del estudiante responsable

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del funcionario de **AC**

**DESCRIPCION DEL ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EQUIPO:**

---

---

---

---

---

---

**OBSERVACIONES (ENTREGA TARDE, NO UTILIZACIÓN, OTRAS):**

---

---

---

---

---

---

Correo electrónico del estudiante: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

---

Nombre y firma del estudiante responsable  
Cuando regrese el equipo

---

Nombre y firma del funcionario de **AC**