Ref. /MNT.INF 20##

**INFORME TÉCNICO No. ###-20##**

**No. INVENTARIO**: \_\_\_\_

**DEPARTAMENTO**:\_\_\_

**PERSONA SOLICITANTE: \_\_\_**

**RESPONSABLE DEL BIEN:** \_\_\_

**DESCRIPCIÓN** **DEL** **BIEN**: \_\_\_,

**REVISION FÍSICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MARCA** | **MODELO** | **SERIE** |
|  |  |  |

**DIAGNOSTICO:** \_Según la revisión técnica, se dictamina que…\_

**FACTIBILIDAD DE REPARACIÓN:** \_\_\_

**OBSERVACIONES**: \_\_\_.

**AUTORIZA:**

*f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nombre del Auxiliar/Revisor

Registro Personal

Nombre del puesto que ocupa

Departamento

*f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .*

 Vo.Bo. Jefe del Auxiliar

 Departamento .