

ACTA DE TOMA DE INVENTARIO IN SITU DE 2.021

USUARIO RESPONSABLE :

NOMBRES Y APELLIDOS :

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA :

CODIGO LOCAL :

CODIGO MODULAR N° :

DNI N° :

N° de Celular:

DISTRITO :

PROVINCIA :

Ambiente ,

FECHA :

CONDICIONES	DENOMINACIÓN DEL BIEN	MARCA	COLOR	NUMERO DE SERIE	FECHA INGRESO	ESTADO DE CONSERVACION	PRECIO TOTAL	AÑOTACIONES OBSERVACIONES OTRAS CARACTERISTICAS

FIRMA DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCION

FIRMA DEL PERSONAL INVENTARIADOR