



ATENCIÓN: Para que este formulario sea aceptado deberá completar **TODOS** los campos obligatorios (*). La previsión anual de materiales de oficina se gestionará por otro medio

N.º de seguimiento
(a completarse por RRMM)

DÍA

MES

AÑO

NOMBRE DEL SOLICITANTE *

CARGO *

CORREO ELECTRÓNICO *

INTERNO

UNIDAD SOLICITANTE *

Materiales o bienes solicitados

Ítem	Artículo*	Cantidad*	Material	Medidas (Alto, ancho, largo)	Color	Garantía mínima requerida (meses)	Copie link web del artículo solicitado
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

SI CUENTA CON FINANCIACIÓN ESPECIFICAR N.º EXPEDIENTE

FIRMA Y ACLARACIÓN

Jefe de Sección Solicitante/Docente responsable del proyecto

FIRMA Y ACLARACIÓN

Director responsable