

# FCS Préstamo de control para uso del proyector

Datos del usuario/usuario			
Nombre			
Apellidos			
Cédula		Teléfono	
Unidad académica			
Datos del equipo en préstamo			
Placa No.			
Tipo de equipo (portátil, proyector, sonido, etc.)			
	<b>Hora y lugar de uso del equipo</b>		
Desde		Hasta	
Aula/Sala			
Acepto las condiciones que establece el artículo No. 8 del Reglamento para el Control de Activos Fijos de la Universidad de Costa Rica y me comprometo a usar el equipo adecuadamente.			
Fecha			
Firma del usuario/a			