SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
AREA DE INVENTARIOS

TRASPASO DE BIENES MUEBLES

FECHA: _____

RECIBÍ DE: _____ **CLAVE:** _____

DOMICILIO:

LOS BIENES QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	MARCA	MODELO	SERIE	CANT	INVENTARIO

DATOS CENTRO DE TRABAJO QUE ENTREGA LOS BIENES	DATOS CENTRO DE TRABAJO QUE RECIBE LOS BIENES
NOMBRE CT _____	**NOMBRE CT** _____
CLAVE: _____	**CLAVE:** _____
DOMICILIO: _____	**DOMICILIO:** _____
MUNICIPIO: _____	**MUNICIPIO:** _____
NOMBRE DEL DIRECTIVO, FIRMA Y SELLO OFICIAL	NOMBRE DEL DIRECTIVO, FIRMA Y SELLO OFICIAL