Rev.9/marzo/06

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACION
SECRETARIA AUXILIAR DE FINANZAS
DIVISION DE PROPIEDAD

TRANSFERENCIA DE PROPIEDAD NÚMERO _____

DE: _____ _____
Nombre y Título de la persona que tiene la propiedad a cargo — Oficina Central

A: _____ _____
Nombre y Título de la persona que recibirá el equipo — Oficina Central, Región, Distrito o Escuela

NUMERO DE PROPIEDAD Y DESCRIPCION DEL EQUIPO

Certifico que he transferido la Propiedad arriba mencionada

_____
Firma

_____
Fecha:

Certifico que he recibido la propiedad arriba mencionada

_____
Firma

_____
Fecha:

Favor de enviar original y dos (2) copias
PARA USO DEL ENCARGADO DE LA PROPIEDAD

Certifico que he verificado físicamente el equipo transferido a y que he registrado la transferencia en los libros de propiedad.

_____
Nombre de la Oficina que recibió la (s) Unidad (es)

_____
Nombre (en letra de molde) y
Firma del investigador o representante autorizado

_____
Fecha

_____
Firma Encargado de la Propiedad