|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Un dibujo animado con letras  Descripción generada automáticamente con confianza media  | **PRÉSTAMO DE EQUIPOS Y/O ELEMENTOS** **GEODÉSICOS Y TOPOGRÁFICOS DEVOLUTIVOS**GESTIÓN DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA PARA EL SATGESTIÓN CARTOGRÁFICA | **FECHA DE PRÉSTAMO** |
| AAAA-MM-DD |
|  |
|  |
| **FUNCIONARIO** |  | **CONTRATISTA** |  |  |  |  |  |   |
|   | Nombres y Apellidos |  |  No. De Identificación |   |
|  **SALIDA DEL** |  | **AL**  |  | **PROYECTO:** |  | **LUGAR:** |  |   |
|  | AAAA-MM-DD |  | AAAA-MM-DD |  |  |  |  |  |
|   |
| **TEMÁTICA A EJECUTAR** |
|  |
| Fotocontrol |   | Clasificación |   | Nivelación |   | Levantamientos topográficos |   | Redes |  |     |
|   |
| Densificación |   | Control Calidad |   | Fronteras |   | Peritazgo |   | Otro |  | ¿Cuál? |    |  |
|   |
| **EQUIPO** | **CANTIDAD** | **MARCA** | **SERIAL** | **PLACA** | **ESTADO DE SALIDA**  | **ESTADO DE REINTEGRO**  | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* B: Bueno R: Regular D: Dañado  **A.E.G.T :** Administrador de Equipos Geodésicos y TopográficosTanto el servidor público que entrega (A.E.G.T) como el que recibe el equipo, con su firma en este formato, constatan que verificaron el listado de chequeo de accesorios del equipo.  |
| La persona a cargo del equipo y sus accesorios se hace responsable por cualquier daño o pérdida causado por negligencia, descuido o mal uso; además queda terminantemente prohibida la salida o el uso de estos equipos, fuera de los límites territoriales de Colombia. |  |  |  |  |  |  |   |
| **AUTORIZA: Subdirector**  |  |  |   |  | **ENTREGA** **(A.E.G.T)** |   |  |  |  | **QUIEN RECIBE:** |  |  |     |
| Nombre | Firma |   |  | Nombre |  | Firma |   |  | Nombre |  | Firma |
|  **QUIEN**  **REINTEGRA:** |  |  |  |  | **RECIBE** **(A.E.G.T)** |  |  |  |  | **FECHA DE****REINTEGRO:** |  |
| Nombre | Firma |  | Nombre | Firma |  | AAAA-MM-DD |