**INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES**

INFORME DE APROVECHAMIENTO

**Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Hoja \_\_\_\_\_ De\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE LA INSPECCIÓN | UBICACIÓN | UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL RESGUARDANTE | NOMBRE DEL RESGUARDANTE | PUESTO DEL RESGUARDANTE | INVENTARIO DEL MOBILIARIO O EQUIPO | APROVECHADO | EN BUENAS CONDICIONES | OBSERVACIONES | FIRMA |
| SI | NO | SI | NO |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

 REALIZA INSPECCIÓN RESPONSABLE ASIGNADO POR EL ÁREA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NOMBRE, CARGO Y FIRMA NOMBRE, CARGO Y FIRMA

F53\_05-DA-SSG Rev.0