



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

No. **11000**

REQUISICION DE MATERIALES

Fecha: ____/____/____
Día Mes Año

Depto. Solicitante _____
Usarse en: _____
Motivos de la Requisición _____

Fondo	Función	Programa	U.Presup.	Cuenta

Sub-Cta.	Cantidad	Unidad	Descripción	
				PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Autorizo (ADQ ó D.A.)	Secretaria	Usuario	Director de Area
Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma

FECHA DE REV 02/01/2006 No. DE REV. 2 FOR 7.4 ADQ.01

ORIGINAL ADQUISICIONES