



Universidad Autónoma de Chihuahua

Facultad de Medicina

RECIBO DE COPIADORA



Bueno por \$ _____ Fecha: _____

R E C I B I del área de fotocopiado de la Facultad de Medicina, la cantidad de:

\$ _____ (_____)
por concepto de _____ copias fotostáticas

No. Máquina al recibir _____

Copias con vale _____

No. Máquina al entregar _____

Copias mal _____

Total de copias _____

Total de copias a pagar _____

Entregó:

Recibió reportes:

Encargada de Copiadora

Recursos Humanos

FOR 7.5 SAD 01

Rev: 0



Universidad Autónoma de Chihuahua

Facultad de Medicina

RECIBO DE COPIADORA



Bueno por \$ _____ Fecha: _____

R E C I B I del área de fotocopiado de la Facultad de Medicina, la cantidad de:

\$ _____ (_____)
por concepto de _____ copias fotostáticas

No. Máquina al recibir _____

Copias con vale _____

No. Máquina al entregar _____

Copias mal _____

Total de copias _____

Total de copias a pagar _____

Entregó:

Recibió reportes:

Encargada de Copiadora

Recursos Humanos

FOR 7.5 SAD 01

Rev: 0