



Gobierno del
Estado de Sonora

SEC
Secretaría
de Educación y Cultura

SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
SUBDIRECCIÓN DE ACTIVOS FIJOS

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES

FECHA: _____

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: _____

C.C.T QUE TRANSFIERE EL BIEN: _____

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: _____

C.C.T. QUE RECIBE EL BIEN : _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

DETALLE DEL BIEN A TRANSFERIR

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CLAVE DE INVENTARIO	CANTIDAD	N° DE VALE

Nombre y firma del Titular que
entrega el bien
sello

Nombre y firma del Titular
receptor del bien
sello