



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
SOLICITUD MENSUAL DE BIENES DE CONSUMO**

Folio:

Ordinaria

Extraordinaria

Área: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

CANTIDAD		UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	
SOLIC.	AUTOR.			
Elaboró  _____ Nombre y firma		Vo. Bo.  _____ Nombre y firma Jefe de área	Autorización  _____ Nombre y firma Responsable Administrativo	Encargado  _____ Nombre y firma