ITLA INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS
Las Americas Institute of Technology

Departamento de Seguridad

Formulario de Control de Armas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

FECHA: ____ ____ ____ ____ 2 0 ____ ____

DÍA MES AÑO

Monitor Seguridad a Cargo:

Puesto / Guardia: ____ / ____

Puesto / Guardia:

Reporte.-

Monitor Seguridad | Encargado de Seguridad | Guardia

FO - SE - 02 **Versión 0**

ITLA INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS
Las Americas Institute of Technology

Departamento de Seguridad

Formulario de Control de Armas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

FECHA: ____ ____ ____ ____ 2 0 ____ ____

DÍA MES AÑO

Monitor Seguridad a Cargo:

Puesto / Guardia: ____ / ____

Puesto / Guardia:

Reporte.-

Monitor Seguridad | Encargado de Seguridad | Guardia

FO - SE - 02 Versión 0