

DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA CARTOGRÁFICA, GEODÉSICA Y FOTOGRAMETRÍA
INVESTIGACIÓN (EQUIPOS CICT-LÁSER ESCÁNER)

USUARIO: _____
D.N.I.: _____ **TELÉFONO:** _____ **e-MAIL:** _____
PROYECTO: _____
DEPARTAMENTO: _____
FECHA DE SALIDA: _____ **FECHA DE ENTRADA:** _____

SISTEMA LÁSER SCANNER LEICA SCANSTATION:

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Escáner SCANSTATION C-10 | <input type="checkbox"/> Batería GEB241 (C10) |
| <input type="checkbox"/> GNSS Leica VIVA | <input type="checkbox"/> Batería GEB212 (VIVA) |
| <input type="checkbox"/> Cámara Canon EOS 550D | <input type="checkbox"/> Diana circular 5/8" |
| <input type="checkbox"/> Trípode GST20-9 | <input type="checkbox"/> Diana magnética 6" |
| <input type="checkbox"/> Bastón GLS30 | <input type="checkbox"/> Cable datos USB GEV195 |
| <input type="checkbox"/> Kit Cámara Exterior C10 | <input type="checkbox"/> CD software CYCLONE |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

OBSERVACIONES:

INCIDENCIAS:

Usuario
__ / __ / ____

Director Departamento Ing.
Cartográfica
__ / __ / ____

Coordinador equipos
__ / __ / ____