

Inventario de Evidencia Certificado

| | |
|--|-----------------------|
| Numero del Proyecto: | Nombre del Proyecto: |
| Ubicación de Recolección: | |
| Descripción del Objeto: | |
| Instrucciones Específicas del Manejo y Almacenamiento: | |
| Firma, Nombre y Título de la Persona que Recogió el/los Objeto(s): | Fecha de Recolección: |

Cadena de Custodia

| Entregado Por | Recibido Por | Acción/ Motivo | Ubicación Inicial de Almacenamiento | Ubicación de Almacenamiento (Transportado Por y Fecha) |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------------------|--|
| Firma | Firma | | | |
| Nombre, Fecha | Nombre, Fecha | | | |
| Firma | Firma | | | |
| Nombre, Fecha | Nombre, Fecha | | | |
| Firma | Firma | | | |
| Nombre, Fecha | Nombre, Fecha | | | |
| Firma | Firma | | | |
| Nombre, Fecha | Nombre, Fecha | | | |
| Firma | Firma | | | |
| Nombre, Fecha | Nombre, Fecha | | | |

Acción Final de Eliminación

Entregado a: _____

Destruido: _____
 Fecha _____ Firma _____

 Nombre, Título

Testigo de la Destrucción del Artículo(s)

El(Los) Artículo(s) listados arriba fue(fueron) destruidos por el custodio de evidencia, en mi presencia, en la fecha indicada arriba.

 Nombre, Título

 Firma