UNIVERSIDAD DE LAS FUERZAS ARMADAS INNOVACIÓN PARA LA EXCELENCIA DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA VIDA Y DE LA AGRICULTURA	**REPORTE DE DATOS PRIMARIOS**	SGC-LAB MC2101-01 Rev.02 03/02/2016 Pág. 1 de 1

NOMBRE DEL LABORATORIO:				**COD. LAB.:**	
NOMBRE DEL USUARIO:		**FECHA USO:**		**REPORTE N°:**	
TIPO DE USUARIO:		**EMAIL:**		**TELEFONO DE CONTACTO:**	

DATOS DE LA MUESTRA, TIPO:		**LUGAR DE COLECTA:**			
ESPECIFICACIONES DE MUESTREO:				**FECHA DE COLECTA:**	
OBSERVACIONES:				**SE ACEPTA: SI/NO**	

N° SUBMUESTRA O TRATAMIENTO	**TIPO DE ANÁLISIS REQUERIDO**	**MÉTODO DE ANALISIS ESTABLECIDO**	**RESULTADOS**		**OBSERVACIONES**
			MEDIDOS	**CALCULADOS O FINALES**	

NOMBRES Y FIRMAS DE RESPONSABILIDAD:	**Analista:**	**Responsable del laboratorio:**

***Nota:** El N° de reporte será AAAA-000 donde AAAA es el año en curso y 000 el número correlativo empezando por 001., TIPO DE USUARIO: Llenar si es Docente, Investigador, Tesista, Cliente externo, otro., LUGAR DE COLECTA: señalar la provincia / localidad, o coordenadas.