ESPE UNIVERSIDAD DE LAS FUERZAS ARMADAS INNOVACIÓN PARA LA EXCELENCIA	**SOLICITUD DE USO DE LABORATORIO**	**CÓDIGO:** SGC.DI.517 **VERSIÓN:** 1.0 **FECHA ULTIMA REVISIÓN:** 12/04/2017

DEPARTAMENTO:	CIENCIAS DE LA VIDA				**CARRERA:**						
NOMBRE DEL LABORATORIO:							**CÓDIGO DEL LAB.:**				
FECHA DE SOLICITUD:			**FECHA DE USO:**				**HORARIO DE USO:**				
AREA DE OCUPACIÓN:		**NOMBRE DE USUARIO:**			**NRC:**		**TIPO DE USUARIO:**				
Doc.		**Inv.**					**Doc.**		**Inv.**	**Est.**	
ASIGNATURA:				**NIVEL:**		**PRÁCTICA N°:**		**N °: USUARIOS**			
TEMA DE PRÁCTICA / PROYECTO:											

CANTIDAD	**DETALLE DE: EQUIPOS/MATERIALES/INSUMOS/REACTIVOS/ESPECíMENES VIVOS**	**OBSERVACIONES**

SOLICITANTE:	**AUTORIZADO POR:**	**ENTREGADO POR:**
.....	.....	.....
Nombre:	**Nombre:**.....	**Nombre:** .....
DOCENTE	**COORDINADOR DE LABORATORIO**	**RESPONSABLE DEL LABORATORIO**

- **Doc**. = Docencia/Docente, **Inv.** = Investigación/Investigador, **Est.** = Estudiante/Tesista/Pasante