



BITÁCORA DE USO DE LABORATORIO

CÓDIGO: SGC.DI.516
 VERSIÓN: 1.0
 FECHA ULTIMA REVISIÓN:
 12/04/2017

DEPARTAMENTO:							CARRERA:					
NOMBRE DEL LABORATORIO:									CÓDIGO DEL LAB.:			
FECHA dd/mm/aa	AREA		N° de USUARIOS			NOMBRE USUARIO	TEMA / ENSAYO	HORA		FIRMA	OBSERVACIONES	
	Doc.	Inv.	Doc.	A.L.	Est.			INICIO	FINAL			

*Doc. = Docencia/Docente, Inv. = Investigación/Investigador, A.L. = Analista de Laboratorio, Est. = Estudiante/Tesista/Pasante

OBSERVACIONES GENERALES:	F:..... RESPONSABLE DEL LABORATORIO
--------------------------	---