|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | **FECHA (1): / /** | | | | | | |  | |
| LABORATORIO DE (1): | | | |  | | | | | | | | | | |
| **ESTUDIANTES** | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE (2): | | | | | | | | No. DE CONTROL (3): | | | | | |
| 1. | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 2. | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 3. | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 4. | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 5. | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 6. | | |  | | | | |  | | |  | | |
| MATERIA (4): | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCENTE RESPONSABLE (5): | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA PRÁCTICA (6): | | | | | | | | | | | | | | |
| HR. DE INICIO (7): | |  | | | | | | | HR.DE TERMINO (8): | | |  | | |
| **CANT. (9)** | **MATERIAL, EQUIPO Y/O REACTIVO (9)** | | | | | | | | | **No. DE INVENTARIO INTERNO (9)** | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DEL (LA) ESTUDIANTE (10): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | **FIRMA DEL DOCENTE (11): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |

**Nota: En caso de extravío o daño por mal uso del material y/o equipo será responsabilidad de las personas registradas en el presente documento, y deberá ser repuesto en un máximo de 5 días hábiles; con las mismas características o superiores**

**Instructivo de llenado.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Registrar fecha de solicitud y el nombre del laboratorio |
|  | Escribir el nombre de los solicitantes responsables del equipo de laboratorio |
|  | Anotar el número de control de los solicitantes responsables del equipo de laboratorio |
|  | Escribir la materia |
|  | Escribir el nombre del docente responsable y firma |
|  | Escribir el nombre de la práctica |
|  | Escribir la hora de inicio de la práctica |
|  | Escribir la hora de término de la práctica |
|  | Escribir la cantidad, material y equipo solicitado, así como el correspondiente número de control del mismo. |
|  | El solicitante responsable debe firmar el vale |
|  | El jefe de laboratorio debe firmar el vale |
|  | El jefe y/o auxiliar de laboratorio anota las observaciones necesarias cuando el solicitante devuelve el material y equipo. |