

**FORMATO DE REGISTRO DE ANALISIS DE MUESTRA Y REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO**

FOr- RAMRRL- 04-03/11-17

Proceso: Producción de Bienes y Prestación de Servicios

Procedimiento: Prestación y Control del Servicio Modelo de Mejora

Continua

**CENTRO DE COSTOS:**

**Código:**

**SUBCENTRO DE COSTOS:**

**Código:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.de**  **Muestra** | **Fecha**  **AM** | **Hora AM** | **Motivo del análisis** | **Tipo de analisis** | **Analisis y Método o Técnica a Realizar** | **Resultados previos** | **Reporte** | **Norma** | **Parámetros de la norma** | **Analista** | **Fecha entrega de Informe** | **Criterio de**  **Aceptación o Rechazo y Disposición del**  **producto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO\_ FIRMA DEL RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO\_