FORMATO 2

SOLICITUD DE INSUMOS / EQUIPOS PARA SESIONES PRÁCTICAS

Nombre y firma de la alumna y / o alumno responsable



		No. folio Fecha
		Nombre del laboratorio
Profesor resp	oonsable:	Grupo:
	Asigna	
Fecha de uso	del laboratorio:	Horario:
Materiales y	reactivos	
Cantidad	Descripción	Observaciones
Equipos		
No. inventario	Descripción	Observaciones

La Universidad de la Nación

Nombre y firma del Profesor Responsable