

Fecha: Hora:

Nombre de Alumno: _____

Rut: _____ Celular: _____

Carrera: _____

Email: _____

Descripción de la actividad a realizar.

Laboratorio:

Equipos.

Ítem	Detalle	Activo

Materials.

Cant.	Detalle

Nombre Profesor: _____

Firma Profesor
(Toma Conocimiento)

Asignación de Laboratorio.

Observación recepción.

Firma de Asistente.
Cierre de Actividad.