

Formato préstamo Laboratorios para Estudio Universidad Mayor

FOR-LAB-02

	Fecha:	Hora:
Nombre de Alumno:		
Rut:	Celular:	
Carrera:		
Email:		
Descripción de materia a estudiar.		
Laboratorio:		
		Firma Alumno
Asignación de Laboratorio. Observación recepción.		(Toma Conocimiento)
Observacion recepcion.		
		Firma de Asistente.
		Cierre de Actividad.
		CICITE DE ACTIVIDAD.