|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Folio de solicitud de servicio interno | |  | Fecha inicio de análisis |  |
| ID interno de muestra |  | | **Fecha final de análisis** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Temperatura |  | | Humedad relativa |  |
| Código de la cámara de UV | |  | **Código del radiómetro** |  |

# Resultados

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiempo de exposición UV (h) | | Tiempo de exposición UV (h) | | Tiempo de exposición UV (h) | |
| 1. |  | 11. |  | 21. |  |
| 2. |  | 12. |  | 22. |  |
| 3. |  | 13. |  | 23. |  |
| 4. |  | 14. |  | 24. |  |
| 5. |  | 15. |  | 25. |  |
| 6. |  | 16. |  | 26. |  |
| 7. |  | 17. |  | 27. |  |
| 8. |  | 18. |  | 28. |  |
| 9. |  | 19. |  | 29. |  |
| 10. |  | 20. |  | 30. |  |
| **Exposición total:** | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Realizó | Supervisó |
|  |  |
| Nombre y firma | **Nombre y firma** |