



| FICHA DE REGISTRO - LABORATORIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR DE PLANTAS | | |
|--|--------------------|----------------------------------|
| NOMBRE(S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| | | |
| DNI : | | DIRECCIÓN: |
| TELEFONO: | | CORREO ELECTRONICO: |
| ASESOR, TUTOR O DOCENTE | | |
| | | |
| FECHA DE SOLICITUD | PERIODO DE TRABAJO | HORARIO DE TRABAJO |
| | | |
| NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN A REALIZAR | | |
| | | |
| AREAS A UTILIZAR | | |
| | | |
| EQUIPOS A UTILIZAR | | |
| | | |
| FIRMA DEL ESTUDIANTE, TESISTA O PRACTICANTE | | FIRMA DEL ASESOR O DOCENTE TUTOR |

NOTA: De ser afectado algún bien (equipos, materiales) del laboratorio, el estudiante en conjunto con el asesor o responsable de la investigación serán responsables de su devolución para lo cual serán reportados en el SISNOA, hasta la conformidad del laboratorio.