



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA
SEDE MANIZALES

REVISIÓN DE EQUIPOS DE LABORATORIO

No. DE ORDEN

FECHA

DÍA

MES

AÑO

DATOS DEL EQUIPO:

NOMBRE	MARCA	MODELO	No. DE SERIE
UBICACIÓN	ÁREA	ORDENADOR DEL SERVICIOS	

RESPONSABLE DE LA LABOR:

NOMBRE	ÁREA
--------	------

DIAGNÓSTICO INICIAL (REPORTE DE USUARIO):

PRUEBAS Y ACTIVIDADES REALIZADAS:

DIAGNÓSTICO OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

RESPONSABLE DEL DIAGNÓSTICO

RECIBÍ CONFORME