FUNDACIÓN FUS PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR SAN MATEO

CONTROL LABORATORIO

LABORATORIO ______________________________ FECHA ____ /____ / _____
NOTA: EL EQUIPO SE ENTREGA EN PERFECTO ESTADO CUALQUIER ANOMALIA INFORMAR POR ESCRITO A LA PERSONA ENCARGADA.

MATERIA: _________________ CARRERA: _______________________ SEMESTRE: _________

HORA DE ENTRADA: _______ HORA DE SALIDA: _______ DOCENTE: __________________

ESTUDIANTE	ESTADO	ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA

OBSERVACIONES

____

____

FIRMA DOCENTE ____________________________