



BITÁCORA DE USO DE EQUIPO

NOMBRE DEL LABORATORIO:	NOMBRE DE ENCARGADO DE SERVICIO:
NOMBRE DEL EQUIPO:	

No	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZA	NOMBRE USUARIO/DIRECTOR	FIRMA	GRUPO DE INVESTIGACIÓN/INSTITUCIÓN	COMENTARIOS	* L	
								SI	NO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									