**CONTROL DE USO DE LABORATORIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LABORATORIO DE: ………….** | | | | |
| **FECHA:** | |  | | |
| **HORA DE ENTRADA:** | |  | **HORA DE SALIDA:** |  |
| **CÁTEDRA:** | |  | **SEMESTRE:** |  |
| **PUESTOS DE TRABAJO:** | |  | **N° DE ESTUDIANTES:** |  |
| **TEMA DE LA PRÁCTICA:** | |  | | |
| **DOCENTE:** | |  | | |
|  | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | | **N° CÉDULA** | **FIRMA** |
| **1** |  | |  |  |
| **2** |  | |  |  |
| **3** |  | |  |  |
| **4** |  | |  |  |
| **5** |  | |  |  |
| **6** |  | |  |  |
| **7** |  | |  |  |
| **8** |  | |  |  |
| **9** |  | |  |  |
| **10** |  | |  |  |
| **11** |  | |  |  |
| **12** |  | |  |  |
| **13** |  | |  |  |
| **14** |  | |  |  |
| **15** |  | |  |  |
| **16** |  | |  |  |
| **17** |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DOCENTE:** |  |
| **FIRMA** |  |