**CONTROL DE USO DE LABORATORIO**

|  |
| --- |
| **LABORATORIO N.**  |
| **FECHA:** | **00/00/00/** |
| **HORA DE ENTRADA:** |  | **HORA DE SALIDA:** |  |
| **CÁTEDRA:** | **Morfología Dental** | **SEMESTRE:** | **Segundo “C”** |
| **PUESTOS DE TRABAJO:** | **35** | **N° DE ESTUDIANTES:** | **35** |
| **TEMA DE LA PRÁCTICA:** |  |
| **DOCENTE:** | **Dra. Gabriela Benítez** |
|  |
| **N°** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **N° CÉDULA** | **FIRMA** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |
| **31** |  |  |  |
| **32** |  |  |  |
| **33** |  |  |  |
| **34** |  |  |  |
| **35** |  |  |  |
| **36** |  |  |  |
| **37** |  |  |  |
| **38** |  |  |  |
| **39** |  |  |  |
| **40** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DOCENTE:** | Dra. María Gabriela Benítez Pérez |
| **FIRMA** |  |