

VALE DE MATERIAL USUARIO

FECHA Y HORA: _____

NOMBRE DEL USUARIO: _____

MATRÍCULA/ PROGRAMA EDUCATIVO: _____

CANTIDAD	ESTADO * (BIEN, REGULAR, MAL)	DESCRIPCIÓN (Entrega)	ESTADO * (BIEN, REGULAR, MAL)	DESCRIPCIÓN (Devolución)

OBSERVACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LABORATORIOS	GRADO	GRUPO	FIRMA DEL USUARIO