**VALE DE USO DE EQUIPO DE LABORATORIO**

Santiago Tilapa, Estado de México a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_(1)

Carrera (2):\_\_\_\_\_\_ Materia(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del solicitante (4): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grupo (5): \_\_\_\_\_\_\_ No. De Empleado (6): \_\_\_\_\_\_\_ Nombre de la Práctica (7): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de práctica (8): \_\_\_\_\_\_\_en un horario (9) de: \_\_\_ hrs a \_\_\_ hrs. Laboratorio (10):\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Cantidad solicitada****(11)** | **Descripción del equipo****(12)** | **Numero de inventario (13)** | **Condiciones del material (14)** | **Observaciones (15) Software utilizado, en su caso)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |

Recibo de la forma en que se indica el equipo y/o materia, propiedad del Tecnológico de Estudios Superiores de Tianguistenco y me hago responsable por el uso adecuado de estos, comprometiéndome a entregarlo bajo las mismas condiciones, o en todo caso me hago responsable de las obligaciones previstas de la normatividad aplicable actualmente en el Tecnológico.

 **RESPONSABLE (16) AL RECIBIR EL EQUIPO EN CONFORMIDAD (17)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NOMBRE Y FIRMA FIRMA DEL LABORATORISTA**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMATO: VALE DE USO DE EQUIPO DE LABORATORIO**

|  |
| --- |
| **OBJETIVO:** Establecer la fecha y horario de la práctica de laboratorio que desarrollará el personal académico, así como el equipo y laboratorios que serán utilizados |
| **DISTRIBUCIÓN Y DESTINATARIO:** El formato se genera en un versión impresa que tendrá el laboratorista para su seguimiento y resguardo. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero** | **Descripción** |
| **1** | Colocar fecha en la que se requisita el vale de uso de equipo de Laboratorio: Día/ mes/ año |
| **2** | Colocar las siglas de la carrera donde el docente impartirá la práctica:IM – Ingeniería mecánicaCP- Contador PublicoISC- Ingeniería en Sistemas computacionalesII- Ingeniería IndustrialIA – Ingeniería AmbientalIMT- Ingeniería MecatrónicaG- Gastronomía |
| **3** | Anotar el nombre de la materia que imparte el docente. |
| **4** | Anotar el nombre del personal académico que solicita el equipo y que coordinará la practica |
| **5** | Anotar el número de grupo que realizara la práctica. |
| **6** | Colocar el número de empleado otorgado por el departamento de Recurso Humanos |
| **7** | Colocar el nombre de la practica |
| **8** | Anotar la fecha que se llevara a cabo la practica ( día/mes/año) |
| **9** | Colocar el horario que se llevara a cabo la práctica (Ejem: de 7:00 a 10:00 hrs.) |
| **10** | Colocar el nombre de Laboratorio donde se desarrollará la práctica |
| **11** | Anotar cantidad de equipo de Laboratorio que se requiere. |
| **12** | Colocar el nombre del equipo de Laboratorio |
| **13** | Colocar el número de inventario de equipo de laboratorio otorgado por el Departamento de Recursos Materiales. |
| **14** | Mediante observación detallada, describir las condiciones en la que el Docente recibe el equipo de Laboratorio: en mal estado, sucio, sin funcionar, funcionando, en buenas condiciones o las que aplique |
| **15** | Este apartado es requisitado por el Laboratorista.Anotar las condiciones en las que entrega el docente el equipo de laboratorio: en mal estado, sucio, sin funcionar, funcionando, en buenas condiciones o las que aplique. |
| **16** | Colocar el nombre y firma del docente que recibe el equipo de laboratorio |
| **17** | Colocar le nombre de Laboratorista que entrega y recibe el laboratorio |