|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Información General | Nombre Solicitante |  | Grupo | Subgrupos (#) | Fecha de la práctica | Hora |
| Nombre Curso o Proyecto |  | DD | MM | AA |
| Nombre del Programa |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la Práctica o Número de Proyecto |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud | Cantidad (#) | Equipos y Materiales | Cantidad  | Sustancias químicas | Concentración | Cantidad (#) | Medios de cultivo y Cepas |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Observaciones: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Seguimiento | Fecha de recibido: DD/MM/AA  | Nombre y firma de quien recibe en el laboratorio:  | Número de pedido:  |
| Nombre de quien recibe lo solicitado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Evaluación de satisfacción (campo para ser diligenciado por el solicitante) **4 \_\_\_ 3 \_\_\_ 2\_\_\_ 1 \_\_\_**Escala de Evaluación: (4) Excelente, (3) Bueno, (2) Regular, (1) Deficiente |
| Cumplimiento de Uso de Elementos de Protección Personal (Uso exclusivo de Laboratorios):  **cumple \_\_\_\_\_\_\_ no cumple \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no aplica \_\_\_\_**Cumplimiento de Normas de Bioseguridad - disposición de residuos (Uso exclusivo de Laboratorios) **cumple \_\_\_\_\_\_\_ no cumple \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no aplica** |

 **CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **VERSIÓN**02 | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **FECHA DE APROBACIÓN**24/07/2023 | En solicitud en la Columna Cantidad (SI), se elimina (SI)En seguimiento se incluye en Nombre y firma de quien, la frase “recibe en el laboratorio”En seguimiento en Nombre de quien, se elimina la palabra “recibe” y se incluye la palabra “solicita”.En control de cambios se incluyen los ajustes al formatoAplicación de la marca de conformidad de la certificación ICONTEC. |
| **RESPONSABLE**Pedro Elías PatiñoCoordinador Nacional de laboratoriosEquipo de Laboratorios Gelmy Lorena Sánchez BaqueroDirectora de Gestión Documental. |
| **VERSIÓN**03 | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **FECHA DE APROBACIÓN**25/06/2024 | Se agrega seguimiento para el cumplimiento de normas de bioseguridad – disposición de residuos.Se ajustan entradas del control de cambios, según Procedimiento Control de Documentos y Registros. |
| **RESPONSABLE**Pedro Elías PatiñoCoordinador Nacional de laboratoriosEquipo de Laboratorios Gelmy Lorena Sánchez BaqueroDirectora de Gestión Documental. |
| **VERSIÓN**04 | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **FECHA DE APROBACIÓN**04/06/2025 | En información general se cambia profesor/Investigador por solicitante.En seguimiento, en nombre de quien solicita, se cambia “solicita” por “recibe lo solicitado” En seguimiento, en cumplimiento de normas de Bioseguridad se incluye “no aplica”Se ajustan entradas del control de cambios, según Procedimiento Control de Documentos y Registros. |
| **RESPONSABLE**Pedro Elías PatiñoCoordinador Nacional de laboratoriosEquipo de Laboratorios Gelmy Lorena Sánchez BaqueroDirectora de Gestión Documental. |