



**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA
CALIFORNIA**

FACULTAD DE DEPORTES

CAMPUS "MEXICALI"

LABORATORIO DE QUIMICA SANGUINEA

PRESTAMO DE EQUIPO Y/O MATERIAL

NOMBRE DEL ARTICULO (Especifique cantidad de ser necesario)	FECHA DE PRÉSTAMO	FECHA DE ENTREGA
	MOTIVO DE LA SOLICITUD:	
	NOMBRE Y ADSCRIPCION DEL SOLICITANTE:	

NOMBRE Y FIRMA DEL
DOCENTE RESPONSABLE

DRA. TATIANA ROMERO GARCIA

RESPONSABLE DEL LABORATORIO
QUIMICA SANGUINEA