**SOLICITUD DE EQUIPOS**

**LIMA FILIAL (indicar):**

**FECHA DE SOLICITUD:**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE:**

**DNI: CÓDIGO DE ESTUDIANTE:**

**TÍTULO DE TESIS:**

**SOLICITO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MULTIPARÁMETRO HANNA** |  |
| **MEDIDOR DE OXÍGENO DISUELTO EZODO 7031** |  |
| **Otros(indicar):** | |

**INDICAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Periodo total requerido del equipo:** | | |
| **Día** | **Hora** | **Actividad a realizar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OBSERVACIONES:**

**FIRMA SOLICITANTE**

**DNI:**