



CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN MATERIALES AVANZADOS, S. C.

Control de Bienes Propiedad del Cliente Pruebas (Ensayos)

Laboratorio:		Fecha:		No. de Servicio:	
--------------	--	--------	--	------------------	--

Empresa (cliente):					
Contacto:		Teléfono / correo electrónico:			
Estado del bien propiedad del cliente:	<input type="checkbox"/> Integro	<input type="checkbox"/> Con Anomalía	<input type="checkbox"/> Dañado		
Descripción del daño u anomalía:					
Responsable de la calibración o prueba:					

1. Descripción del instrumento de medición y/o muestra:

2. Se requieren de condiciones especiales para su conservación y/o manejo: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo describa cuales son esas condiciones:

3. Acuerdos tomados con el cliente:	Fecha/Firma del Técnico Responsable

4. Observaciones:

"En caso de requerir más espacio puede usar hojas anexas"