



**SOLICITUD DE LABORATORIO**

**INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE O INVESTIGADOR**

<b>ESTUDIANTE(S)</b>			
<b>e-MAIL</b>		<b>CELULAR</b>	
<b>DIRECTOR DEL TRABAJO</b>			

**NOMBRE DEL TRABAJO O INVESTIGACIÓN**


**LA DISPONIBILIDAD DEL LABORATORIO LA REQUIERE PARA:**

INICIO DE ENSAYOS  SI  NO SEMESTRE No.  AÑO

**ÁREA DE INVESTIGACIÓN**

PAVIMENTOS  MATERIALES  AGUAS   
 GEOTECNIA  CONCRETOS  HIDRAULICA   
 OTROS

PREGRADO  POSGRADO  PROYECTO ESPECIAL  PROYECTO SOCIAL   
 TIPO DE PROGRAMA:

Realizar descripción de ensayo(s) y la cantidad lo más detallado posible

ENSAYO	NORMA	CANTIDAD	REQUERIMIENTO ADICIONAL O PROCEDIMIENTO ESPECIAL

**CONSUMIBLES**

(Relacione los gases, químicos, y materiales en general que necesita para realizar la(s) prueba(s))

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES			
No.	ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FINAL

ADJUNTA CRONOGRAMA  SI  NO      FECHA INICIO  SEM  AÑO

**APROBACIÓN DEL LABORATORIO (Esta información es diligenciada por el Laboratorio)**

Requiere inversión adicional  SI  NO      Requiere personal externo  SI  NO

EQUIPOS ESPECIALES	
NOMBRE	DESCRIPCIÓN

INSUMOS		
NOMBRE	VALOR	CANTIDAD

SE APRUEBA CRONOGRAMA DE TRABAJO  SI  NO      APRUEBA : \_\_\_\_\_  
 FECHA ESTIMADA DE INICIO DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_ SEM: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

**SEGUIMIENTO DEL PROYECTO**

ORDEN DE TRABAJO No. \_\_\_\_\_  
 FECHA DE SEGUIMIENTO 1. \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD	OBSERVACIÓN

ORDEN DE TRABAJO No. \_\_\_\_\_  
 FECHA DE SEGUIMIENTO 2. \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD	OBSERVACIÓN

**PROYECTO TERMINADO**  SI  NO