|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN**
 |
| **DATOS DE DILIGENCIAMIENTO** |
| Fecha |  |
| Nombre del profesional que diligencia el formato |  |
| Cargo |  |
| **DATOS DEL LABORATORIO** |
| Nombre del laboratorio |  |
| Ubicación  | Sede: |
| Bloque o Edificio:  |
| Piso: |
| Aula o sala:  |
| Teléfono y/o extensión:  |
| Facultad la que pertenece | Ciencias Agrarias y del Ambiente |
| Departamento o Programa Académico al que está adscrito |  |
| Nombre del Director o Jefe del Laboratorio |  |
| Nombre del Coordinador  |  |
| Correo electrónico |  |
| **DATOS DE LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL LABORATORIO** |
| ***Nota:*** *Marque una X dependiendo de la función sustantiva a la cual contribuye. Describa los procedimientos, practicas o procesos que se realizan; incluya los programas académicos a los que presta servicios, los grupos de investigación que hacen uso de los laboratorios y demás actividades, según la función sustantiva a la cual contribuye* |
| **Función** | **Descripción** |
| Docencia |  |  |
| Extensión |  |  |
| Investigación  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN**
 |
| **SISTEMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD** |
| ¿El laboratorio cuenta con algún tipo de certificación? |  |
| ¿Norma que aplica? |  |
| ¿El Laboratorio se encuentra acreditado? |  |
| ¿Organismo que la otorga? |  |
| **RECURSO HUMANO** |
| *Nota: Registre el número de personas que trabajan o apoyan las actividades en el Laboratorio, los cargos asignados y el tipo de vinculación. Agregue filas si es necesario.* |
| **Nombre** | **Cargo** | **Tipo de vinculación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **INFRAESTRUCTURA**
 |
| **ESPECIFICACIÓN DE INSTALACIONES** |
| **Área construida** (M2)………. | **Ventilación** (marque con X) | **Iluminación** (marque con X) | **Instalaciones adicionales** (marque con X) |
| Natural |  | Natural |  | Gas |  |
| Ventiladores |  | Artificial |  | Hidrosanitarias |  |
| Aire Acondicionado |  | Otra |  | Eléctricas  |  |
| **MAQUINARIA Y EQUIPOS** |
| *Identifique el tipo de inventario que maneja el Laboratorio (adicione los renglones que sean necesarios)* |
| **Tipo de inventarios** | **Realice una descripción general de tipo de inventario**  | **Periodicidad del mantenimiento (si requiere)?** | **Periodo del último mantenimiento** |
| Maquinaria ( ) |  |  |  |
| Equipos ( ) |  |  |  |
| Muebles de oficina ( ) |  |  |  |
| Materiales e insumos de consumo ( ) |  |  |  |
| Otros (cuáles?): |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ASPECTOS AMBIENTALES**
 |
| *Nota: Para la identificación, se debe marca una X, en aquellas tipologías que son generadas en el desarrollo de las actividades del laboratorio.* |
| **Residuos sólidos** | **Residuos líquidos** | **Emisiones atmosféricas** | **Vertimientos** |
| Peligrosos |  | Peligrosos |  | Contaminantes criterio  |  | Químico |  |
| No peligrosos |  | No peligrosos |  | Contaminantes tóxicos  |  | Biológico  |  |
|  |  |  |  |  |  | Industrial  |  |
| Otros no relacionados: |

|  |
| --- |
| **5. OBSERVACIONES** |
| *Incluya las necesidades y/o situaciones que deben atenderse para garantizar condiciones adecuadas de funcionamiento* |
|  |