|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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* |
|  |