

Anexo D

BITÁCORA DE LABORATORIO.

Ciclo escolar: _____
Nombre de Laboratorio: _____ Edificio: _____
Nombre de la Asignatura: _____ Clave: _____ Semestre: _____
Nombre del Profesor Titular: _____ Laboratorista: _____

HORARIOS DEL LABORATORIO:

Fecha y Hora	Número y nombre y de la Práctica	Número de sesión	Breve descripción de las actividades realizadas por sesión	Observaciones relevantes	Firma Profesor	Firma Laboratorista