

Facultad de Organización Deportiva

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



FOD

FACULTAD DE ORGANIZACIÓN DEPORTIVA



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



Laboratorio 1



Laboratorio 2



Laboratorio 3



Laboratorio 4



LINEAMIENTOS PARA USO

- CLASE PRÁCTICA
- PROYECTO
- SOLICITUD DE ESPACIO
- SOLICITUD DE EQUIPO



FOD

FACULTAD DE ORGANIZACIÓN DEPORTIVA



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

- **FORMATO ELECTRÓNICO**

**LINEAMIENTOS
PARA USO**





A SOLICITUD: _____ DE _____ 20__

SOLICITUD DE USO DE EQUIPO EN EL LABORATORIO

DATOS DEL DOCENTE RESPONSABLE

IT-LRH-02-R01

NOMBRE: _____

FIRMA DEL DOCENTE _____

MOTIVO DEL USO:

PRACTICAS PRE POS GRADO, Materia: _____

ASISTENCIA (Serv. a la Comunidad): _____

INVESTIGACION Interna FOD Externa FOD Nombre del proyecto _____

FECHAS DE USO: DESDE _____ HASTA _____

DESCRIPCION DE EQUIPO					check list		
CANT	BRE Y DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	No SERIE	No. de Patrimonio	RESERVACION	salida	entrega	observación

REVISION :0 VIGENCIA 15 DE OCT 2016

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL USO/SALIDA DEL EQUIPO

Agregar pie de página

LLENAR HASTA EL DIA QUE SE VAYA A UTILIZAR EL EQUIPO EN LRH

FECHA DE SALIDA: _____

DATOS DE A QUIEN UTILIZARÁ CADA EQUIPO

NOMBRE: _____

PUESTO: () DOCENTE CAPACITADO ()

FIRMA: _____

PERSONAL DEL LABORATORIO QUIEN AUTORIZA EL USO DEL EQUIPO

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

USO DEL EQUIPO

FECHA DE USO: _____



REPORTE DE DAÑO

DESCRIPCION DEL INCIDENTE (fecha y detalles):

Nombre del Responsable del Daño o perdida:

COMO SE DETECTO:

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REPORTA:

Agregar pie de página

LINEAMIENTOS PARA USO

LINEAMIENTOS PARA USO



Laboratorio de Rendimiento Humano
Facultad de Organización Deportiva UANL



FECHA SOLICITUD: ____ DE ____ 20__

SOLICITUD DE PRESTAMO PARA USO DE EQUIPO FUERA LRH

DATOS DEL DOCENTE RESPONSABLE

IT-LRH-03-R01

NOMBRE: _____
 MOTIVO DEL USO: _____ FIRMA DEL DOCENTE _____
 PRACTICAS PRE POS GRADO, Materia: _____
 ASISTENCIA (Serv. a la Comunidad): _____
 INVESTIGACION Interna FOD Externa FOD Nombre del proyecto _____

FECHAS DE USO: DESDE _____ HASTA _____

DESCRIPCION DE EQUIPO					check list		
CANT.	NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	No SERIE	No. de Patrimonio	OBSERVACIONE	salida	entrega	o bien renovaciones

REVISIÓN :0 VIGENCIA 15-OCT-2016

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL USO/SALIDA DEL EQUIPO

Agregar pie de página

LLENAR HASTA EL DIA QUE SE VAYA A UTILIZAR/EXTRAER EL EQUIPO
LLENAR EN CASO DE SALIDA DE EQUIPO

FECHA DE SALIDA: _____

DATOS DE A QUIEN SE LE ENTREGA (salida) EL EQUIPO

NOMBRE: _____
 PUESTO: DOCENTE ALUMNO OTRO ESPECIFIQUE _____
 FIRMA: _____

PERSONAL DEL LABORATORIO QUIEN ENTREGA (da salida a) EL EQUIPO

NOMBRE: _____
 FIRMA: _____

ENTREGA (REGRESO) DE EQUIPO AL LABORATORIO

HA DE REGRESO (ENTREGA): _____

DATOS DE ENTREGA (regresa) EL EQUIPO

NOMBRE: _____
 PUESTO: DOCENTE ALUMNO OTRO ESPECIFIQUE _____
 FIRMA: _____

PERSONAL DEL LABORATORIO QUIEN RECIBE (de regreso) EL EQUIPO

NOMBRE: _____
 FIRMA: _____

REPORTE DE DAÑO

DESCRIPCION DEL INCIDENTE (fecha y detalles):

Nombre del Responsable del Daño o pérdida:

COMO SE DETECTO:

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REPORTA:

Agregar pie de página

EQUIPO

Equipos nuevos:

- Cicloergometro WATTBIKE ,
- Un equipo E614 NAUTILIUS,
- Equipo de Bioimpedancia,
- Desfibrilador,
- Electrocardiógrafo.
- Un equipo Kaatsu,
- 15 Esfingo Baumanómetros con estetoscopios.



FOD

FACULTAD DE ORGANIZACIÓN DEPORTIVA

Dr. Pedro G. Morales Corral
pedro.moralescr@uanl.edu.mx

Responsable del Laboratorio