|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** |
| **SOLICITANTE** |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** |  |
| **DIRECCIÓN** |  | **Teléfono/Fax** |  | **EXT** |  |
| **E-mail** |  | **Ciudad** |  | **País** |  |
| **ENTREGADO POR** |  |
| **FECHA ENTREGA** | **DD** |  | **MM** |  | **AA** |  |
| **HORA ENTREGA** |  |
| **RECIBIDO POR** |  |
|  |  |
| **SERVICIO (Marque con una X)**  |  |
| **Caracterización macroscópica** |  | **Caracterización microscópica** |  |  |
| **Caracterización bioquímica** |  |  |  |
|  |  |
| **GÉNERO** | **ESPECIE** | **# COPIAS** | **MEDIO DE CULTIVO** | **FECHA SIEMBRA** |
|  |   |  |   |   |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Descripción estado del material enviado:** |
|  |

**Observaciones sobre el estado del material recibido** (Espacio diligenciado por la CMUCM):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DE QUIEN RECIBE FIRMA SOLICITANTE**

**CARGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección de Instituto de Investigación en Microbiología y Biotecnología AgroindustrialCoordinador de la Colección | Dirección de Aseguramiento de la Calidad Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud | Rectoría  | Agosto de 2022 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **VERSIÓN** | **ÍTEM** | **MODIFICACIÓN** |
| Agosto de 2022 | 1 | Todo el documento | Creación del documento |