Identificación del laboratorio:

Nombre/razón social:

Cédula de identidad N°/RUT: …………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **Nº cédula de identidad** | **Firma** | **Técnica/s que realiza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma del postulante o del representante legal

Fecha: …………………………………………….