Fecha dd/mm/aaaa	Realizó (Nombre):	Espacio Universitario

Lugar	Equipo	Cantidad	Descripción (modelo o caracterísicas)	Voltaje (V)	Potencia (W)	Tiempo de uso (horas/días)	Días de uso (días/semana)	Observaciones de la instlación

Realizó (nombre y firma).

DOCUMENTO CONTROLADO, QUE SE ENCUENTRA DISPONIBLE EXCLUSIVAMENTE PARA LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL.