UACH
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Facultad de Enfermería y Nutriología

Consentimiento informado de responsabilidad de equipo y material de laboratorios de la FEN.

Laboratorio: (E.F.C.H) (C.H.A.E.Q) (C.H.M.R.N) (C.H.N.A) (P.C.H.I) (P.C.H.II) (C.H.A.F.C) (S.A.PROCAST) (LAB.M.B.Y.B.Q) (C.U.N) (LAB. ANTRO) (LAB. NUT)

Fecha _____ **Hora**_____

Yo_____ con el número de matrícula _____, manifiesto que estoy enterada (o) sobre la responsabilidad del uso del equipo por parte de la coordinación del laboratorio**,** las instalaciones y material que serán prestados durante el período correspondiente del _____.

La coordinación del laboratorio hace de su conocimiento los siguientes puntos:

- La Facultad de Enfermería y Nutriología no se hace responsable del material dejado a resguardo en los periodos inhábiles (vacaciones, días feriados, días de no asistencia a las instalaciones), así como por fallas eléctricas descompostura de los equipos o problemas derivados de las instalaciones.
- La Facultad de Enfermería y Nutriología no se hace responsable por la pérdida, merma, deterioro o robo del material dejado dentro de las instalaciones y/o refrigeradores.
- Cualquier deterioro, malfuncionamiento o descompostura del equipo derivado de los usos de la práctica o ejercicio será responsabilidad del usuario que ha solicitado el uso de los mismos.
- Todo material, que falle o que presente descompostura, la falta, pérdida total o parcial del equipo será repuesto por el personal del turno correspondiente.
- El Pasante debe de declarar si cuenta con alguna enfermedad, medicamento o cuidado necesario para realizar la labor (esta información debe de ser privada y solo para la seguridad del pasante).

Estando de acuerdo con lo anterior acepto y me comprometo a cuidar y vigilar todo el equipo y material del Laboratorio.

Firma: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo institucional: _____