

Universidad Autónoma de Yucatán
 Facultad de Medicina
 Laboratorio de Ciencias Fisiológicas
 Lista de verificación de requerimientos para las prácticas del laboratorio de Ciencias Fisiológicas

Instrucciones: Señala con “si” o “no” se cuenta con los requerimientos necesarios para las prácticas

Número y nombre de la unidad							
Nombre de la práctica	Material Biológico		Material y/o equipo		Reactivos y/o fármacos		Instalaciones
		()		()		()	
		()		()		()	
		()		()		()	Sistema eléctrico ()
		()		()		()	Sistema hidráulico ()
		()		()		()	Aire acondicionados ()
		()		()		()	Internet ()
		()		()		()	Proyector multimedia ()
		()		()		()	

* Con una “A”, se señala en el paréntesis lo que el alumno deberá traer el día de su práctica

Fecha: _____

Nombre y Firma