

## VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DEL SERVICIO

### 1.- IDENTIFICACIÓN DE SERVICIOS

(REVIN07/REVIN04)

- CAPACITACIÓN
- ADIESTRAMIENTO
- EDUCACIÓN CONTINUA (DIPLOMADOS, CURSOS, TALLERES, SEMINARIOS)
- TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA
- ASISTENCIA TÉCNICA
- OTROS \_\_\_\_\_

### 2.- DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

- NOMBRE DEL SERVICIO \_\_\_\_\_
- NO. CONSECUTIVO DEL SERVICIO \_\_\_\_\_
- FECHA DE ENTREGA \_\_\_\_\_
- NO. DE LAS Y LOS PARTICIPANTES \_\_\_\_\_
- DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO \_\_\_\_\_
- MATERIAL(S) \_\_\_\_\_
- OBSERVACIONES \_\_\_\_\_
- OTROS \_\_\_\_\_

### 3.- DESCRIPCIÓN DEL MANEJO DE LA PROPIEDAD DEL CLIENTE O LA CLIENTA

- REVISIÓN DEL ESTADO Y SUS COMPONENTES \_\_\_\_\_
- UBICACIÓN DEL PRODUCTO \_\_\_\_\_
- REQUIERE REFRIGERACIÓN \_\_\_\_\_ °C
- PARA DEVOLVERSE AL CLIENTE O LA CLIENTA \_\_\_\_\_
- SE REQUIERE DE TRASLADO \_\_\_\_\_
- MATERIAL IMPRESO \_\_\_\_\_
- SOFTWARE \_\_\_\_\_
- MANUAL \_\_\_\_\_
- CONVENIO DE CONFIDENCIALIDAD \_\_\_\_\_
- CONDICIONES DEL PRODUCTO \_\_\_\_\_
- REQUIERE EL SERVICIO CON EQUIPOS CALIBRADOS \_\_\_\_\_
- OTROS \_\_\_\_\_

Nombre y Firma de Verificación del  
Instructor o Instructora y/o la o el  
Responsable de laboratorio

#### Detalles del servicio (Contenido programático del curso/proyección de ingresos y egresos)

Cambios y Justificación (si aplica):

Motivos por los que no se otorgó el servicio

Nombre y Firma de Verificación del  
Instructor o Instructora y/o la o el

Firma de Validación VIN01/ECyST01