|  |  |
| --- | --- |
| **Organismo evaluador de la conformidad:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha**: | Año: |  | Mes: |  | Día: |  |

EL (La) Dr. (Ing.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Director (a) del Laboratorio, autoriza a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para realizar las siguientes actividades de acuerdo al entrenamiento e inducción recibidas:

Lista de Actividades (Incluir en la tabla las que apliquen):

* Atención al Cliente
* Realización de ensayos / calibraciones
* Manejo de equipos
* Reporte de ensayo/calibración
* Responsable Técnico
* Responsable SGC

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Descripción de la Autorización** |
|  |  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |

Firma Responsable:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Sustituto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aprobado por:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director Laboratorio