UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONSUMO COMBUSTIBLE AÑO _____					
DATOS PERSONAL RESPONSABLE	**Jefe laboratorio**			**Tel:**	
	Responsable Operación			**Ext:**	
UBICACIÓN DE LA FUENTE	**Dependencia**			**Salón o laboratorio**	
	Edificio				
CARACTERÍSTICAS DE LA FUENTE					
Nombre del equipo				**Modelo**	
Marca				**Serie/ Placa UN**	
Fecha (DD/MM/AAAA)	**Hora inicio**	**Hora finalización**	**Tipo de combustible**	**Total combustible consumido**	**Unidades**