

	FORMULARIO INSCRIPCIÓN ENSAYO APTITUD NACIONAL	
		Página 1 de 1



“Detección de Listeria monocytogenes en matriz leche en polvo descremada”
INN-ID-MA06-2021

DATOS DEL LABORATORIO PARTICIPANTE

Nombre/Razón Social de Empresa	
RUT	
Nombre Laboratorio	
Dirección	
Ciudad	
Teléfono de contacto	
Nombre del Contacto	
Correo Electrónico	
Requisitos de Participación	Otras observaciones

COMPROMISO DE PARTICIPACION

La participación no tiene costo para los laboratorios inscritos
Cupos para 15 laboratorios

NOMBRE y FIRMA: _____

FECHA:

Responsable Laboratorio

año / mes / día

Fecha limite Inscripción: 22 de octubre 2021

La participación no tiene costo para los laboratorios inscritos

Preparado por División de Metrología	Revisado por: División de Metrología	Aprobado por: Pedro Ibarra N.
Versión original 2013-07-08	Versión 3	Fecha: 2021-07-13