# C:\Users\Emerson\Downloads\logoCONARE-CeNAT_1.png

# **Formulario de contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Laboratorio principal:** |  |
| **Fecha de contacto:** | DD/MM/AA |
| **Medio de contacto:** |  |
| **Personas quienes se contactaron:** |  |
| **Puntualice los principales los temas de conversación** |
| **Acuerdos alcanzados respecto a la propuesta y colaboración del Laboratorio** |

**NOTA:** En caso de haber realizado varios contactos, replicar en este mismo documento el formulario anterior, uno por cada fecha de contacto.

Firma del Estudiante Firma del tutor o investigador coordinador de proyecto

Firma del director de Laboratorio o su representante