



SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO (original)
Manifiesto de Disposición de Residuos Patogenicos . P.O.7.5.1.t Anexo II.V01

Fecha :(día de disposición)	Día: _____	Mes: _____	Año: _____ -
IdPP(Ingresar el del IR)		Docencia(*) <input type="radio"/>	Investigación(*) <input type="radio"/>
Departamento			
Responsable			
Descripción del tipo de Residuos y tipo de Contaminante	----- ----- ----- -----		
Cantidad de Bolsas			
Declaro la veracidad de todos los datos informados			
Firma Aclaración			
El formulario debe ser llenado en su totalidad		(*) Marque lo que corresponde	



SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO (original)
Manifiesto de Disposición de Residuos Patogenicos . P.O.7.5.1.t Anexo II.V01

Fecha :(día de disposición)	Día: _____	Mes: _____	Año: _____ -
IdPP(Ingresar el del IR)		Docencia(*) <input type="radio"/>	Investigación(*) <input type="radio"/>
Departamento			
Responsable			
Descripción del tipo de Residuos y tipo de Contaminante	----- ----- ----- -----		
Cantidad de Bolsas			
Declaro la veracidad de todos los datos informados			
Firma Aclaración			
El formulario debe ser llenado en su totalidad		(*) Marque lo que corresponde	