

.UBA farmacia y bioquímica <small>FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA</small>		HyS-R018-03
DEPARTAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD	Registro de Entrega de Precursores Químicos	Versión 03 Fecha: 18/12/2025
		Página 1 de 1

Fecha

--	--	--

Datos de la Dependencia
Departamento :
Cátedra / Dependencia:
Profesor Responsable:

Lista de Precursores Químicos		
Nombre de Precursor Químico	Cantidad (L o Kg)	Código de Producto (GTIN) ⁽¹⁾

(1) Código numérico de identificación del precursor químico.

Recibo conforme: SI ☐ NO ☐ (marcar con una X lo que corresponda)

Observaciones:	
Firma:	Aclaración

Por medio de la presente, declaro que asumo la responsabilidad del uso y resguardo de los precursores químicos incluidos en este documento. Asimismo, me comprometo a cumplir con lo establecido en el Procedimiento de compra, guarda y uso de Precursores Químicos, una vez que dichos PQ hayan sido recibidos de manera fehaciente por mi persona.

COPIA CONTROLADA