|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. solicitud |  | Fecha |  |

**ESTE FORMATO DEBE SER REMITIDO POR EL DIRECTOR DE DEPARTAMENTO O INSTITUTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de solicitud** | **Creación ☐** | **Modificación ☐** | **Eliminación ☐** |

1. **VINCULACIÓN DEL LABORATORIO/ÁREA AUXILIAR**

Indicar a continuación a que unidad estará vinculado el laboratorio

|  |  |
| --- | --- |
| **Facultad/Instituto** |  |
| **Departamento/Escuela** |  |

1. **INFORMACIÓN SOBRE EL LABORATORIO/ÁREA AUXILIAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre laboratorio** | |  | | | |
| **Dedicación** | **Docencia:** | | **Investigación:** | | **Extensión:** |
|  | | | | | |
| **Para docencia** | Asignatura | | | Código SIA | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | | | |
| **Para investigación** | Proyecto investigación(1) | | | Código HERMES/QUIPU/Acta Fac. o Inst. | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | | | |
| **Para extensión** | Ensayo/servicio/producto | | | Usuarios | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

1. Proyectos en curso o aprobados

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo área a crear** | Clínica: | | | | | Laboratorio: ☐ | | | | Planta: ☐ |
| Sala: ☐ | | Taller: ☐ | | | | | Área auxiliar (Especificar): ☐ | | |
| Otro: | | | | | | | | | |
| **Localización** | Edificio: | | Piso: | | | | | | Salón: | |
| **Área disponible (m2)** | | Actual: m2  Auxiliar: m2 | | **Uso actual del espacio** | | | Actual:  Área Auxiliar: | | | |
| **Disponibilidad de personal** | Planta: | | | | Cargo:  Cargo:  Cargo: | | | | | |
| ODS:  RAG: | | | |

**Diligenciar para creación de laboratorio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área(s) del conocimiento a la que se destinará el laboratorio** | **Planes curriculares beneficiados** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Área(s) del conocimiento a la que se destinará el laboratorio (tomado ScienceDirect): | | | |
| 1. Ciencias e Ingeniería | 1. Ciencias de la Vida | 1. Ciencias de la Salud | 1. Ciencias Sociales y Humanidades |
| 1.1 Ciencias de la Computación  1.2 Ciencia de los Materiales  1.3 Física y Astronomía  1.4 Geología  1.5 Ingeniería  1.6 Química | 2.1 Agricultura y Ciencias  2.2 Biológicas 2.3 Bioquímica, Genética y Biología Molecular 2.4 Ciencias Ambientales 2.5 Inmunología y Microbiología 2.6 Neurociencia | 3.1 Enfermería y Profesiones de la Salud 3.2 Farmacología, Toxicología y Ciencias Farmacéuticas  3.3 Medicina Veterinaria  3.4 Medicina y Odontología  3.5 Zootecnia | 4.1 Artes plásticas  4.2 Ciencias Sociales  4.3 Diseño Gráfico  4.4 Diseño Industrial  4.5 Música 4.6 Psicología |

**Diligenciar para creación de área auxiliar:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Laboratorios a los que prestará servicio** | **Actividades de apoyo que brindará** |
|  |  |

**Diligenciar en caso de modificación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aspecto modificar** | **Justificación** |
|  |  |

**EN CASO DE ELIMINACIÓN: Anexar justificación y aprobación por parte de la Facultad para eliminar el laboratorio y/o área auxiliar.**

1. **INFORMACIÓN SOBRE EL COORDINADOR DEL LABORATORIO/RESPONSABLE DEL ÁREA AUXILIAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | |  | | | | | | |
| **Dedicación** | |  | | | | | | |
| **Unidad académica básica a la que pertenece** | | | | | |  | | |
| **Oficina** |  | | | **Edificio** |  | | **Ext:** |  |
| **Correo electrónico** | | | @unal.edu.co | | | | | |
| **Datos contacto visitas:** | | | |  | | | | |

1. **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARÁN DENTRO DEL LABORATORIO**

Describa brevemente las actividades a desarrollar dentro del laboratorio /área auxiliar

|  |
| --- |
|  |

| **Elemento a manipular** | | **Cuales** |
| --- | --- | --- |
| Animales |  |  |
| Sustancias químicas/medicamentos |  |  |
| Cilindros de gas |  |  |
| Material biológico |  |  |
| Equipos generadores de ruido/vibración |  |  |
| Otro | |  |

| **Emisiones/residuos/vertimientos generados** | | **Cuales** |
| --- | --- | --- |
| Alimentos |  |  |
| Vidrio en grandes cantidades |  |  |
| Vapores /humo |  |  |
| Ruido |  |  |
| Residuos químicos |  |  |
| Residuos sólidos |  |  |
| Residuos biológicos |  |  |
| Otro | |  |

1. **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA ADECUACIONES Y MEJORAS (en caso de ser requerido)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código QUIPU** |  |
| **Monto destinado** |  |
| **Rubros presupuestados a ser cubiertos** |  |

1. **PROYECCIÓN DE REQUERIMIENTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA (en caso de ser requerido)**

**6.1 Capacidad presupuestada para el laboratorio**

|  |  |
| --- | --- |
| **No. de personas que trabajarán en el área al mismo tiempo** |  |
| **Uso del laboratorio (horas/semana)** |  |

**6.2 Elementos, suministro y equipos que serán empleados o requeridos**

| **Ítem** | | **Especificaciones técnicas y cantidad** | **Peso** | | | **Potencia requerida (vatios)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hasta 10 kg** | **De 10 a 100 kg** | **Mas de 100kg** |
| Sistemas de simulación |  |  |  |  |  |  |
| Aire acondicionado |  |  |  |  |  |  |
| Instrumentos musicales |  |  |  |  |  |  |
| Equipo audio visual |  |  |  |  |  |  |
| Equipos generadores de chispas |  |  |  |  |  |  |
| Equipos generadores de calor |  |  |  |  |  |  |
| Equipos generadores de vapor |  |  |  |  |  |  |
| Equipos generadores de emisiones ionizantes |  |  |  |  |  |  |
| Equipos generados de campos magnéticos y/o eléctricos altos |  |  |  |  |  |  |
| Otro Campana de extracción | | Requerido |  |  |  |  |

***SI NO HA ANEXADO EL PROYECTO DE INFRAESTRUCTURA FAVOR DILIGENCIAR A CONTINUACIÓN***

**6.3 Necesidades de servicios en el área**

| **Servicio requeridos** | | **Especificación** |
| --- | --- | --- |
|
| Agua |  |  |
| Gas |  |  |
| Vacio |  |  |
| Aire comprimido |  |  |
| Control iluminación |  |  |
| Aire acondicionado |  |  |
| Insonorización |  |  |
| Circuito cerrado de televisión |  |  |
| Puntos de red |  |  |
| Otro: Ventilación | |  |

**6.4 Conexiones eléctricas requeridas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voltaje | 110 ☐ 220 ☐ | Tensión requerida (voltios) |  |

**6.5 Mobiliario requerido**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Mesones de trabajo** | | **Cantidad de mesas requeridas según el No. de puestos de trabajo por mesa** | | | | | | |
|  | | 4 puestos 6 puestos 8 puestos | | | | | | Otro: |
| **Ubicación** | Pared ☐ Cantidad: | | | | | Centrales ☐ Cantidad: | | |
| Trabajo con microscopios | | | | | Trabajo de pie | | | |
| **Servicios requeridos en los mesones** | | | | | | | | |
| Agua ☐ Luz ☐ Gas ☐ | | | Corriente | | 110 V 220 V | | Pocetas ☐ Cantidad por mesón: | |
| Otro: | | | | | | | | |
| **Actividades que se realizarán directamente sobre las superficies de trabajo** | | | | | | | | |
| Manejo de nitrógeno líquido Usos sustancias químicas Material biológico Alimentos | | | | | | | | |
| Calentamiento ☐ Corte  ☐Golpes | | | | Otro: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mesas para PC**: | Si ☐ No ☐ | | Cantidad: | | | | |
| **Mesas (movibles)** | Si ☐ No ☐ | Cantidad: | |  | Elemento a almacenar |  | |
| **Puesto de trabajo:** | Si ☐No ☐ | Separado físicamente del área | | | | | Si ☐ No ☐ |

| **Muebles almacenamiento** | **Cantidad** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Armario de seguridad** | **Vitrina** | **Cajonera** | **Estantería** | **Otro** |
| Reactivos químicos |  |  |  |  |  |
| Instrumental |  |  |  |  |  |
| Herramientas |  |  |  |  |  |
| Insumos |  |  |  |  |  |
| Otro: |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cabina de extracción**  Si ☐ No ☐ | Cantidad: | Tipo de sustancias que se manejarán: Solventes orgánicos |
| **Cabina de seguridad biológica**  Si ☐ No ☐ | Cantidad: | Clase requerida: |

**6.5 Otros requerimientos**

| **Requerimiento** | | **Especificación (ubicación, cantidad, materiales, etc.)** |
| --- | --- | --- |
| Pocetas |  |  |
| Mesones de lavado |  |  |
| Sistema de extracción |  |  |
| Mesas anti vibratorias |  |  |
| Sifones |  |  |
| Otro: | |  |

1. **OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |

1. **ADJUNTOS**

Favor anexar a esta solicitud de aval: proyecto de adecuaciones de la infraestructura (si se cuenta con este), cotizaciones y fichas técnicas de equipos.

***PARA SER TRAMITADO POR LA DLSB***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CONCEPTO DE VIABILIDAD**   **9.1 Aval de la Dirección de Laboratorios de la Sede**  Fecha:  Teniendo en cuenta la evaluación realizada por esta oficina sede da como viable ☐ no viable ☐ la creación del área.  **Observaciones/justificación:**   |  | | --- | |  |   \_\_\_\_\_\_  Director(a)  **9.2 Aval del Sistema de Gestión Ambiental de la Sede**  Fecha:  Teniendo en cuenta la evaluación realizada por esta oficina sede da como viable ☐ no viable ☐ la creación del área.  **Observaciones/justificación:**   |  | | --- | |  |   \_\_\_\_\_\_  Director(a)  **9.3 Aval del División de Salud Ocupacional de la Sede**  Fecha:  Teniendo en cuenta la evaluación realizada por esta oficina sede da como viable ☐ no viable ☐ la creación del área.  **Observaciones/justificación:**   |  | | --- | |  |   \_\_\_\_\_  Director(a)  **9.4 Aval de La Dirección de Infraestructura de la Sede**  Fecha:  Teniendo en cuenta la evaluación realizada por esta oficina sede da como viable ☐ no viable ☐ la creación del área.  **Observaciones/justificación:**   |  | | --- | |  |   \_\_\_\_\_  Director(a)   |  | | --- | | **Por tanto, la creación del laboratorio/área auxiliar es: No ☐ Si ☐ aprobada.**  **Y se asigna para el laboratorio el código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el cual se oficializará por la DLSB una vez entre en funcionamiento la nueva área.** | |