



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
ENSAYO APTITUD - EA

Código: M-05-F-017

Versión: 02

Página 1 de 1

**CÓDIGO DE ENSAYO DE APTITUD 23-INM-EA-02**  
**ENSAYO DE APTITUD PARA LA MEDICIÓN DE INDICADORES DE CALIDAD**  
**MICROBIOLÓGICA EN LECHE CRUDA**

**DATOS DEL LABORATORIO PARTICIPANTE**

Nombre de  
Empresa/Laboratorio

Dirección

Ciudad

Teléfono

**DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO**  
(Responsable del laboratorio)

Nombre

Cargo

Teléfono / Celular

Correo Electrónico

**La participación tiene un valor de: \$ 0 COP**

**REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN**

**CARACTERÍSTICAS**

Cumplir con los requisitos establecidos en la sección “**REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN**” del protocolo preliminar.

Deben realizar todo el proceso de inscripción a través de nuestro portal en línea: <http://servicios.inm.gov.co/portal/> seleccionar el ensayo de aptitud del que desean participar y **adjuntar toda la documentación requerida.**

**RESPONSABLE LABORATORIO**

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Año / Mes / Día

**FECHA LIMITE DE INSCRIPCIÓN: 2023-07-05**

**CAPACIDAD MÁXIMA DE PARTICIPANTES: 25**

