

**CÓDIGO DE ENSAYO DE APTITUD 23-INM-EA-04**  
**ENSAYO DE APTITUD PARA LA DETERMINACIÓN DE MASA CONVENCIONAL EN**  
**PATRÓN CLASE M1 DE 20 kg.**

**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: \$ 1.261.200 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:** 2023-10-03

**CAPACIDAD MÁXIMA DE PARTICIPANTES:** 10