






Documento controlado, prohibida su reproducción parcial o total sin autorización.

**Instrucciones de llenado**

- (1) Indicar el número de consecutivo del registro, ej. 001/2015.
- (2) Indicar el lugar físico o ruta electrónica donde se debe almacenar o colectar el formato una vez lleno (convertido en registro). Indicar también el nombre y/o firma/rúbrica del personal q
- (3) Indicar quien diligencia y quien aprueba el registro
- (4) Indicar la Fecha de ingreso de los datos.
- (5) Indicar el nombre de l manipulador al que se le realizó el muestreo.
- (6) Indicar el recuento de Coliformes Totales
- (7) Indicar el recuento de *E. coli*.
- (8) Indicar la actividad realizada durante el muestreo.
- (9) Indicar el rango de aceptacion según las necesidades del laboratorio.
- (10) Indicar el cumplimiento de la muestra según la norma .

(Nota) Recuerde tachar o cancelar los espacios en blanco no utilizados durante el llenado de este formato (en operación) y mantenerlo siempre legible. Si requiere hacer algún cambio a un y rubricarlo con fecha sin hacer ilegible el anterior.