UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS
DE GRAN CANARIA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE

CONTROL DE UTILIZACIÓN DE LOS LABORATORIOS DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

NOMBRE LABORATORIO:

SEDE:

FECHA:_____

HORARIO	PROFESOR	ACTIVIDAD	GRUPO	Nº PAX	OBSERVACIONES