

**CODIGO DE ENSAYO DE APTITUD 20-INM-EA-11
ENSAYO DE APTITUD PARA LA CALIBRACIÓN DE PINZAS AMPERIMÉTRICAS**

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: \$1.512.800 COP

Este valor ya incluye el 20% otorgado según la resolución 139 del 30 de marzo de 2020

REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN

CARACTERÍSTICAS

Cumplir con los requisitos establecidos en el numeral 4 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: 2020-11-24

CAPACIDAD MAXIMA DE PARTICIPANTES: 20

