

**TFG - TFM - INVESTIGACIÓN - OTROS**

**USUARIO:** \_\_\_\_\_

**D.N.I.:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ **e-MAIL:** \_\_\_\_\_

**PROYECTO:** \_\_\_\_\_

**TUTOR/RESPONSABLE:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE SALIDA:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE ENTRADA:** \_\_\_\_\_

<b>EQUIPOS GNSS:</b>	<b>OTROS INSTRUMENTOS:</b>
G1 G2 G3 G4 G5 G6	Equipo: _____ N°: _____
G7 G8 G9 G10 T1 T2	Equipo: _____ N°: _____
Otros: _____	Equipo: _____ N°: _____
Otros: _____	Equipo: _____ N°: _____

**ACCESORIOS:** (Indicar el número de unidades dentro del cuadro)

<input type="checkbox"/> Basada	<input type="checkbox"/> Prisma
<input type="checkbox"/> Trípode	<input type="checkbox"/> Mira
<input type="checkbox"/> Bastón / Jalón	<input type="checkbox"/> Nivel esférico
<input type="checkbox"/> Batería: _____	<input type="checkbox"/> Flexómetro
<input type="checkbox"/> Cargador: _____	<input type="checkbox"/> Trípode de pinzas
<input type="checkbox"/> Accesorios RTK / Mochila	<input type="checkbox"/> Cinta métrica
<input type="checkbox"/> Maceta	<input type="checkbox"/> CD: _____
<input type="checkbox"/> Walkies	<input type="checkbox"/> Otros: _____
<input type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Otros: _____

**OBSERVACIONES:** (Para TFG/PFC indicar si está aprobado por la EPS)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INCIDENCIAS:**

\_\_\_\_\_

Tutor TFG-TFM/Investigador  
 \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Director Dep. Ing. Cartográfica  
 \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordinador equipos  
 \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_