

**Programa G.I.R.E.** (Gestión Integral de Riesgo en las Escuelas)

**ACTA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA**

**DEPENDENCIA**.....**TEL**.....

**DOMICILIO:**.....**FECHA**...../...../201..

**LOCALIDAD:**.....**DISTRITO:**.....

**M 1** POZO / AGUA CORRIENTE / TANQUE / OTRO (SUBRAYAR)

SECTOR.....

ANALISIS REQUERIDO: QUIMICO / BACTERIOLOGICO

OBSERVACIONES.....

**M 2** POZO / AGUA CORRIENTE / TANQUE / OTRO (SUBRAYAR)

SECTOR.....

ANALISIS REQUERIDO: QUIMICO / BACTERIOLOGICO

OBSERVACIONES.....

**M 3** POZO / AGUA CORRIENTE / TANQUE / OTRO (SUBRAYAR)

SECTOR.....

ANALISIS REQUERIDO: QUIMICO / BACTERIOLOGICO

OBSERVACIONES.....

FIRMAS: