MINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Salud
Ambiental

FORMATO N° 4

FICHA DE REGISTRO DE CAMPO

PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE LOS RECURSOS HIDRICOS

DESA : .....

Cuenca del Río: .....

Código de Campo	Origen de la Fuente	Descripción del Puento de Muestreo	Localidad	Distrito	Provincia	Departamento	Fecha y Hora de Muestreo	T	pH	STD	OD	Conductividad	Coordenadas UTM		Observaciones
								ºC		mg/L	mg/L	umhos/cm	Este	Norte	

....., ... de ..... del 2006

(Nombre y Apellidos)
Responsable de la Vigilancia de la Calidad de los Recursos Hídricos