HOJA DE OBSERVACIONES

NOMBRE: _____GRADO: _____ SECCIÓN_____

NOMBRE DE LA PRÁCTICA: _____FECHA: _____

OCULAR: _____X OBJETIVO: _____X

AUMENTO_____X.

DESCRIPCIÓN:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

OCULAR: _____X OBJETIVO: _____X

AUMENTO_____X.

DESCRIPCIÓN:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____