

Formato de solicitud de Servicio Vinculación EXTERNO



LABORATORIO DE TGA- DSC

Centro de Investigaciones Química, UAEM

Tel. 329 7997 ext 6036

Folio _____

Solicitante: _____

Firma del director de la unidad _____

Nombre y Firma del Investigador Solicitante: _____

Clave de la muestra: _____

Equilibrado a (Normal: T.amb) _____

Rampa de calentamiento: (Normal: 10.00 °C/min hasta 600°C) _____

Punto de fusión: _____

Observaciones: _____

Uso interno:

| No. Servicio: | Lab. TGA | Vinculación | Usuario |
|---------------|----------|-------------|-------------|
| Recibió: | Recibió | Recibió | Enterado: |
| Hora: | Hora: | Hora: | Entregado: |
| fpp | fer | Notificó: | Finalizado: |