



Laboratorio de Cromatografía de Gases/Masas Servicio interno

Fecha de solicitud: _____ Número de orden: _____

Nombre del solicitante: _____

Investigador responsable: _____ Firma Investigador: _____

Clave de la muestra: _____ Cantidad de muestra enviada: _____

Estructura química probable:

Punto de fusión / ebullición _____

Soluble en: _____

Masa molecular esperada: _____

Obtener áreas porcentuales: Si No

Precauciones: Tóxico Irritante Lacrimógeno Cancerígeno

Observaciones para el análisis: _____

