

Formato de solicitud de Servicio Vinculación ACADÉMICA



LABORATORIO DE TGA- DSC

Centro de Investigaciones Química, UAEM

Tel. 329 7997 ext 6036

Folio _____

Institución solicitante: _____

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:
		<input type="checkbox"/> Convenio	<input type="checkbox"/> Facturado