



Instituto de Investigaciones en Biomedicina y Ciencias Aplicadas "Dra. Susan Tai"
Vicerrectorado Académico
Universidad de Oriente

SOLICITUD DE SERVICIOS

Fecha de solicitud:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del interesado:	Firma:
	Teléfonos / Fax:
	E-mail:
Institución / Dependencia / Empresa:	
Departamento / Facultad / Escuela /División:	
Nombre del proyecto (si es el caso):	
Identificación de las muestras y servicio solicitado:	
SI ES PARTE DE UNA TESIS	Nombre del estudiante:
	Nombre del tutor:
Nombre de la Tesis	
Breve resumen del Anteproyecto (un párrafo)	
Institución / Facultad / Escuela:	Nivel : Técnico () Licenciatura () Maestría () Doctorado ()



Instituto de Investigaciones en Biomedicina y Ciencias Aplicadas "Dra. Susan Tai"
 Vicerrectorado Académico
 Universidad de Oriente

SOLICITUD DE SERVICIOS

ANÁLISIS METALOGRAFÍCO

El servicio que se brinda con esta solicitud es la obtención de imágenes en el microscopio óptico Olympus GX 51 a magnificaciones de 50X, 100X, 200X y 500X.

Fecha de solicitud:

TIPO DE SERVICIO

	Servicio	Cantidad
Preparación de muestras metálicas (incluye corte, inclusión en resina, pulido y ataque químico). (Favor de especificar detalles que se desee resaltar en la observación)		
Tratamientos térmicos (opcional) (Especificar el tipo de tratamiento)		
Captura de imágenes y registro en CD-R.		
Informe elaborado por un especialista		

PARA USO INTERNO DE LA UNIDAD DE EXTENSIÓN Y SERVICIO
 CITA PARA LA SESIÓN DE TRABAJO

FECHA:

HORA:

APROBADO POR:

DR. BENJAMÍN HIDALGO-PRADA

DIRECTOR DEL IIBCAUDO

LICDA. MARIA EUGENIA FERNANDEZ

ADM. UNIDAD DE EXTENSIÓN Y SERVICIOS

NOTA: SI EL SOLICITANTE NO PUEDE ACUDIR A LA CITA PROGRAMADA DEBE NOTIFICARLO 24 HORAS ANTES