



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:
Institución o Dependencia:	
Departamento / Facultad / Escuela:	
Nombre del proyecto:	
SI ES PARTE DE UNA TESIS	Nombre de estudiante:
	Nombre del tutor:
Nombre de la Tesis	
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

ESPECTROSCOPIA DE PLASMA ACOPLADO INDUCTIVAMENTE (ICP)

El servicio que se brinda con esta solicitud es la de realizar análisis de elementos químicos en el ICP-OES Optima 5300™. Perkin Elmer

Fecha de solicitud:

TIPO DE SERVICIO

	Servicio	Cantidad
Análisis de muestras ya preparada. Especificar tipo de muestra (Para un mejor estudio especifique que elementos desea determinar)		
Análisis muestras. (Para un mejor estudio especifique que desea encontrar).		
Preparación de muestra líquida.		
Preparación de muestra sólida.		
Toma de muestras. Especificar lugar del muestreo y tipo de muestra.		
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	