

FECHA DE ENTRADA	FECHA DE ANÁLISIS	FECHA DE RECOGIDA	CÓDIGO DE CLIENTE	CÓDIGO DE PARTE
------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-----------------

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre:

Departamento:

Facultad:

Teléfono:

Extensión:

E-mail:

Firma del Solicitante

**DATOS DE FACTURACIÓN**

Servicio con cargo a:

- Departamento       Proyecto de investigación
- Tesina                      · Clave
- Tesis                            · Investigador principal
- Otros                            · Nombre del proyecto

Firma autorizada

Nombre

---

**DATOS DEL ENSAYO**

Equipo/s solicitado/s para el ensayo :

Muestra tóxica:  SI     NO     Desconocida

Referencia y designación de las muestras por orden de referencia:

Nº de muestras:

---

Cantidad de la muestra:

Modo MID:

Atmósfera/ flujo:

Modo SCAN:

Programa de temperaturas:

**CARACTERÍSTICAS CONOCIDAS DE LA MUESTRA**

Composición:

Propiedades físicas:

Propiedades químicas:

Conservación:

Precauciones en su manipulación:

Toxicidad:

Otros:

---

**REQUISITOS PARA EL ANÁLISIS:**

- Las muestras se suministrarán en recipientes cerrados y etiquetados.
- Las muestras sólidas deberán tener un tamaño de partícula inferior a 4 mm.
- El proceso a analizar deberá ocurrir entre temperatura ambiente y 1.600 °C.