

Formato de solicitud de Servicio Vinculación ACADÉMICA



Servicio de Espectrometría de Masas MStation JMS-700 JEOL Alta Resolución

Centro de Investigaciones Química, UAEM

Tel. 329 7997 ext 6013

Institución solicitante: _____ Nombre y Firma del Investigador: _____ Solicitante: _____ Clave del Producto: _____ Formula Empírica: _____ Masa Esperada (m/z): _____ Punto de fusión/ebullición: _____ Disolvente (evitar poco volátiles como DMF o DMSO): _____ <input type="checkbox"/> Tóxico <input type="checkbox"/> Irritante <input type="checkbox"/> Lacrimógeno <input type="checkbox"/> Cancerígeno	Fórmula:
--	---

Técnica Solicitada:

Impacto Electrónico	EI +	EI-	Alta Resolución	MS-MS ión:
Ionización Química	CI+	CI-	Alta Resolución	MS-MS ión:
FAB	FAB+	FAB-	Alta Resolución	MS-MS ión:
Electrospray	ESI+	ESI-	Alta Resolución	MS-MS ión:
APCI	APCI+	APCI-	Alta Resolución	MS-MS ión:

Observaciones para el análisis: _____

Uso interno:

No. Servicio:	Lab. EM	Vinculación	Usuario
Recibió:	Recibió	Recibió	Enterado:
Hora:	Hora:	Hora:	Entregado:
fpp	fer	Notificó:	Finalizado:
		<input type="checkbox"/> Convenio	<input type="checkbox"/> Facturado