

Formato de solicitud de Servicio Vinculación EXTERNO



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

Centro de Investigaciones Química, UAEM

Tel. 329 7997 ext 6013

Solicita: _____	Fórmula:
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	

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: