



Laboratorio de espectroscopía infrarrojo

Centro de Investigaciones Químicas, UAEM

No. Folio

Fecha de solicitud _____

Unidad académica solicitante _____ Firma del director de la unidad _____

Nombre y firma del investigador solicitante _____

Clave de la muestra: _____ (máximo 7 caracteres)

Estructura química probable:

Soluble en _____

Toxicidad _____

Observaciones _____

Uso interno:			
No. Servicio:	Lab FT-IR	Vinculación	Usuario
Recibió:	Recibió	Recibió	Enterado:
Hora:	Hora:	Hora:	Entregado:
fpp	fer	Notificó:	Finalizado: