

	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO INSTITUTO DE GEOCIENCIAS		
	FORMATO DE SOLICITUD DE ANÁLISIS Y REGISTRO DE MUESTRAS		
	Código: F01-LG Amb	Página: 1 de 2	
	Fecha: 01-02-2025	Versión: 0	

### SOLICITUD DE ANÁLISIS

No. de Lote: \_\_\_\_\_

#### Datos del solicitante

Nombre:	
Adscripción:	
e-mail:	Teléfono:

Uso que se dará a los resultados: Contrato \_\_\_\_ Tesis \_\_\_\_ Investigación \_\_\_\_ Particular \_\_\_\_

Proyecto:

#### Datos de las muestras

Número de muestras:
Tipo de muestra:
Tiempo y condiciones de almacenamiento:
Tratamiento previo:
Reactivos utilizados y concentración:
Tipo de análisis:
¿Requieren digestión? Si ____ No ____

Las muestras serán conservadas durante 30 días después del envío del reporte de resultados, por lo que toda inconformidad deberá hacerse dentro de ese periodo. Vencido el tiempo indicado, las muestras serán desechadas y todo trabajo se considerará en una nueva solicitud.

Querétaro, Qro. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

