



Instituto de Investigaciones en Biomedicina y Ciencias Aplicadas "Dra. Susan Tai"  
Vicerrectorado Académico  
Universidad de Oriente

## SOLICITUD DE SERVICIOS

Fecha de solicitud:

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del interesado:	Firma:
	Teléfonos / Fax:
	E-mail:
Institución / Dependencia / Empresa:	
Departamento / Facultad / Escuela /División:	
Nombre del proyecto (si es el caso):	
Identificación de las muestras y servicio solicitado:	
SI ES PARTE DE UNA TESIS	Nombre del estudiante:
	Nombre del tutor:
Nombre de la Tesis	
Breve resumen del Anteproyecto (un párrafo)	
Institución / Facultad / Escuela:	Nivel : Técnico ( ) Licenciatura ( ) Maestría ( ) Doctorado ( )



Instituto de Investigaciones en Biomedicina y Ciencias Aplicadas "Dra. Susan Tai"  
 Vicerrectorado Académico  
 Universidad de Oriente

### SOLICITUD DE SERVICIOS

#### ANÁLISIS METALOGRAFÍCO

El servicio que se brinda con esta solicitud es la obtención de imágenes en el microscopio óptico Olympus GX 51 a magnificaciones de 50X, 100X, 200X y 500X.

Fecha de solicitud:

### TIPO DE SERVICIO

	Servicio	Cantidad
Preparación de muestras metálicas (incluye corte, inclusión en resina, pulido y ataque químico). (Favor de especificar detalles que se desee resaltar en la observación)		
Tratamientos térmicos (opcional) (Especificar el tipo de tratamiento)		
Captura de imágenes y registro en CD-R.		
Informe elaborado por un especialista		

PARA USO INTERNO DE LA UNIDAD DE EXTENSIÓN Y SERVICIO  
 CITA PARA LA SESIÓN DE TRABAJO

FECHA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

APROBADO POR:

DR. BENJAMÍN HIDALGO-PRADA DIRECTOR DEL IIBCAUDO

LICDA. MARIA EUGENIA FERNANDEZ ADM. UNIDAD DE EXTENSIÓN Y SERVICIOS

NOTA: SI EL SOLICITANTE NO PUEDE ACUDIR A LA CITA PROGRAMADA DEBE NOTIFICARLO 24 HORAS ANTES