



Solicitud de Análisis de Rayos X de Monocristal



VINCULACIÓN		SERVICIO			FOLIO
Externa <input type="checkbox"/>	Académica <input type="checkbox"/>	Ordinario <input type="checkbox"/>	Urgente <input type="checkbox"/>	Extraurgente <input type="checkbox"/>	

DATOS DEL SOLICITANTE	
Institución / Unidad académica solicitante	Nombre y firma director (vinculación interna y académica)
Nombre:	Firma:

DATOS PARA EL ANÁLISIS (Clave de la muestra: Máximo 15 caracteres)

Clave del producto/muestra:		
Disolventes utilizados:	Fórmula mínima:	
Determinación de celda unitaria <input type="checkbox"/>	Colección de datos de difracción <input type="checkbox"/>	Resolución de estructura <input type="checkbox"/>

Reacción:	Estructura Probable

Celdas unitarias previamente reportadas u obtenidas para el compuesto o sus materias primas:

Observaciones

MONITOREO DE PROCESO-USO INTERNO <small>(1) solicitud (2) resultados</small>				ENTREGA DE RESULTADOS AL CLIENTE		
	Vinculación ⁽¹⁾	Laboratorio ⁽¹⁾	Laboratorio ⁽²⁾	Vinculación ⁽²⁾	CIQ	CLIENTE
Firma						FACTURADO <input type="checkbox"/>
Fecha						NOTIFICACIÓN
Hora						e-mail <input type="checkbox"/> otra <input type="checkbox"/>

Código: LXC-FO-01

Describir los acuerdos internos al reverso de este formato.