Fecha:       Nº de solicitud: *a*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido del Solicitante: | | | | | |
| Nombre y Apellido del Investigador Responsable: | | | | | |
| Lugar de Trabajo: | | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | |
| Código y Título del Proyecto: | | | | | |
| Nº de muestras: | | | | | |
| Longitud/es de onda de excitación (nm): | | | | | |
| Características de las muestras: *completar tabla adjunta* | | | | | |
| ***Datos de Facturación*** | | | | | |
| Categoría: *b* | PME | A | B | C | Otro: |
| Nombre que debe figurar en la factura: | | | | | |
| Organismo financiador: | | | | | |
| CUIT: | | | | | |
| Observaciones: | | | | | |

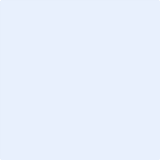
*a* Para ser completado por el Laboratorio.

*b* PME: Investigadores integrantes del Proyecto PME

A: Investigadores de la Facultad de Ciencias Exactas, UNLP

B: Investigadores de Universidades Nacionales, CONICET, CIC u Organismos Nacionales de Ciencia y Técnica

C: Entidades oficiales nacionales, provinciales o municipales



Firma del investigador responsable

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre*c*** | **Fórmula química** | **Características fisicoquímicas y toxicológicas** | **Región espectral de interés (cm-1)** | **Bandas más Intensas (cm-1)** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*c* Debe coincidir con el rótulo de la muestra entregada.