**FOLIO:**

LABORATORIO UNIVERSITARIO DE PROTEOMICA-LUP

Instituto de Biotecnología – UNAM

Av. Universidad, 2001, Col. Chamilpa, Cuernavaca-MOR, 62210

[www.ibt.unam.mx](http://www.ibt.unam.mx); [unidad.proteomica@ibt.unam.mx](mailto:unidad.proteomica@ibt.unam.mx)

#### SOLICITUD DE SERVICIO

**1. Datos del Usuario:**

**Nombre**:

**Jefe de Laboratorio**:

**Teléfono**:

**E. Mail**:

**Entidad**:

**2. Datos de Facturación**

**Nombre**:

**Dirección**:

**RFC**:

**CP**:

**3. Descripción de la Muestra**

**Origen de la muestra:**

**Método de Purificación**:

**Peso molecular esperado**:

**Cantidad de muestra enviada**:

**Número de muestras**:

**Número de tubos enviados**:

**4. Tipo de servicio solicitado (descripción completa), enviar copia del gel o cromatograma:**

**5. Base de datos**



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dra.

Vo. Bo. Jefa de Grupo

**6. Fecha de recepción de la muestra:**

**\*Para mayores informaciones entre en contacto con el personal del LUP**