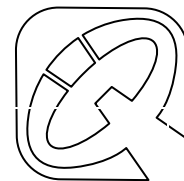




Instituto de Química, UNAM
Laboratorio de Espectroscopia y Polarimetría
 Tel. 56-22-44-15



Solicitud de Servicio

Número de registro

Clave de la muestra

Investigador responsable _____

Firma _____

Solicitante _____

Fecha _____

TÉCNICA SOLICITADA IR

UV-Vis

RO

ATR

Estructura probable

Solubilidad en cloroformo: SI NO

IR Disolución Película Pastilla Suspensión

Otros: _____ Recuperar: SI NO

UV- Vis

RO Disolvente _____

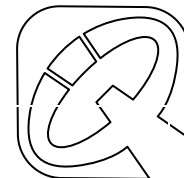
Observaciones _____

Cumple lista de verificación: _____

FRP-LSA-IQUI-05-004



Instituto de Química, UNAM
Laboratorio de Espectroscopia y Polarimetría
 Tel. 56-22-44-15



Solicitud de Servicio

Número de registro

Clave de la muestra

Investigador responsable _____

Firma _____

Solicitante _____

Fecha _____

TÉCNICA SOLICITADA IR

UV-Vis

RO

ATR

Estructura probable

Solubilidad en cloroformo: SI NO

IR Disolución Película Pastilla Suspensión

Otros: _____ Recuperar: SI NO

UV- Vis

RO Disolvente _____

Observaciones _____

Cumple lista de verificación: _____

FRP-LSA-IQUI-05-004