

Instituto de Química, UNAM
Laboratorio de Resonancia Paramagnética Electrónica
 Tel. 56-22-46-17

Solicitud de Servicio

Investigador responsable: _____ Firma: _____
 Solicitante: _____ Fecha: _____

Número de orden	Número STE/STA	Clave de la muestra	Condiciones de medición			Para uso exclusivo del laboratorio	
			Temperatura (*)	Sólido/Solución (**)	Irradiación Hg (***)	Directorio	dFile

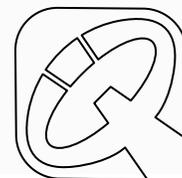
(*) Marcar solo una temperatura por orden: ambiente, 77 K, variable (especificar rango), Helio (especificar rango). (**) Marcar solo una opción, para solución especificar el disolvente.
 (***) Especificar 400, 500, 700 nm o sin filtro, marcar una longitud de onda por orden.

Centro Paramagnético Probable

Observaciones

Vo. Bo. Secretaría Técnica

FRP-LSA-IQUI-07-02



Instituto de Química, UNAM
Laboratorio de Resonancia Paramagnética Electrónica
 Tel. 56-22-46-17

Solicitud de Servicio

Investigador responsable: _____ Firma: _____
 Solicitante: _____ Fecha: _____

Número de orden	Número STE/STA	Clave de la muestra	Condiciones de medición			Para uso exclusivo del laboratorio	
			Temperatura (*)	Sólido/Solución (**)	Irradiación Hg (***)	Directorio	dFile

(*) Marcar solo una temperatura por orden: ambiente, 77 K, variable (especificar rango), Helio (especificar rango). (**) Marcar solo una opción, para solución especificar el disolvente.
 (***) Especificar 400, 500, 700 nm o sin filtro, marcar una longitud de onda por orden.

Centro Paramagnético Probable

Observaciones

Vo. Bo. Secretaría Técnica

FRP-LSA-IQUI-07-02