



**SOLICITUD DE ANÁLISIS TÉRMICO**

FECHA: \_\_\_\_\_

No. de solicitud: \_\_\_\_\_

INVESTIGADOR: \_\_\_\_\_

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL INVESTIGADOR<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

ALUMNO: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

FINALIDAD DEL ANÁLISIS:  TESIS LICENCIATURA  TESIS MAESTRÍA  TESIS DOCTORADO  ARTÍCULO  CARTEL  
 LIBRO  OTRO: \_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO**  MATERIA CONDENSADA Y CRIOGENIA  REOLOGÍA Y MECÁNICA DE MATERIALES  
 MATERIALES METÁLICOS Y CERÁMICOS  POLÍMEROS  UNIDAD MORELIA  
 MATERIALES DE BAJA DIMENSIONALIDAD

NOMBRE DE LA MUESTRA: \_\_\_\_\_

COMPONENTES: \_\_\_\_\_

REACTIVIDAD: ALÚMINA: SI  NO  PLATINO: SI  NO  ALUMINIO: SI  NO

OBJETIVO DEL ANÁLISIS Y TEMPERATURA EN LA QUE SE ESPERAN VER LAS TRANSICIONES: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE MUESTRAS: \_\_\_\_\_ CUIDADOS ESPECIALES / PELIGRO PARA LA SALUD: \_\_\_\_\_

TIPO DE ANÁLISIS	INTERVALO DE TEMPERATURA	RAMPA DE CALENTAMIENTO	GAS DE PURGA
TGA			
DSC			
SDT			
TMA			
DMA			

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**PARA USO DEL LABORATORIO DE ANÁLISIS TÉRMICO**

TERMOGRAMAS ENTREGADOS: \_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE TÉRMINO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE RESULTADOS: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La firma del investigador avala que revisó la información proporcionada en el presente formato, que es correcta y adecuada para las muestras, de esto depende la integridad de los equipos y accesorios a utilizar.