



SOLICITUD DE ANÁLISIS TÉRMICO

FECHA: _____

No. de solicitud: _____

INVESTIGADOR: _____

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL INVESTIGADOR¹: _____

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: _____

¹ 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.