



LABORATORIO NACIONAL DE BIOTECNOLOGÍA AGRÍCOLA, MÉDICA Y AMBIENTAL

Camino a la Presa San José No. 2055 Col. Lomas 4a. Secc. C.P. 78216, San Luis Potosí, S.L.P; Tel. (444) 8-34-2000

Fax. (444) 8-34-20-10 Ext. 7287 y 7291



FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO DEL EQUIPO PCR-TR LightCycler

Horario de servicio del LANBAMA Área Biología Molecular: 8:00 a 16:00 hrs.

Por favor solicita el uso del equipo al menos con 24 hrs. de anticipación.

Llenado por LANBAMA			
Fecha de recepción:	Hora de recepción:		No. de solicitud:
Fecha programada para el uso del equipo:		Hora programada para uso del equipo:	
Llenado por el usuario			
Nombre:			
Institución o empresa:			
Correo electrónico:		Tel:	Ext:
Formas de pago			
Centro de costos:			
En caso de tener depósito en LANBAMA indicar el número de factura o de vale de transferencia de recursos fiscales:			
N0. de muestras:	<input type="checkbox"/>	Cuantificación absoluta	<input type="checkbox"/>
		Cuantificación relativa	<input type="checkbox"/>
		Curva estándar	<input type="checkbox"/>
Canal de detección	530 <input type="checkbox"/>	640 <input type="checkbox"/>	705 <input type="checkbox"/>
Canal denominador	530 <input type="checkbox"/>	640 <input type="checkbox"/>	705 <input type="checkbox"/>
			ninguno <input type="checkbox"/>

Llenado de carrusel: Poner el número de capilar en el recuadro, y **N:** blancos **U:** muestras **S:** estándar (indicar la concentración del estándar y si es en copias o ng)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	

Desnaturalización inicial:	Temperatura:	Tiempo:	Rampa:
Número de ciclos:	Temperatura:	Tiempo:	Rampa:
			Adquisición en:
Curva melt:	Temperatura:	Tiempo:	Rampa:
			Continuo en:

Profesor responsable del Proyecto:

Nombre

Firma