



UNIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN  Instituto de Catálisis y Petroleoquímica 	DIFRACCIÓN DE RAYOS X Hoja de Seguimiento N°.....
(*) <i>Fecha</i>	<i>Solicitud n°:</i> DRX-

Datos del solicitante

Nombre		Correo electrónico:
Grupo de investigación		Laboratorio:
Proyecto y/o n° de cuenta		Tlfno Extensión:
Investigador principal		

El solicitante se hará responsable y asumirá los costes derivados de cualquier tipo de contaminación o degradación de los materiales por reacciones de sus muestras en las condiciones de análisis.

Firma autorizada	
------------------	--

Relación de muestras

1.-	5.-	9.-
2.-	6.-	10.-
3.-	7.-	11.-
4.-	8.-	12.-

¿Las muestras se han de manipular en vitrina? Sí indicar cuáles No

Condiciones de análisis (marcar la opción de interés)

Tipo de análisis		Condiciones medida		Portas	Cantidad mínima	
Cualitativo: Identificación de fases	<input type="checkbox"/>	4-90° / 0.04°/paso / 20s		Fondo 0 14mm Ø	1-2 mg	
Ángulo bajo	<input type="checkbox"/>	0,4-6° / 0.02°/paso / 20s		Fondo 0	1-2 mg	
Cuantificación de fases / tamaño de partícula cristalina	<input type="checkbox"/>	4-90° / 0.02°/paso / 50s		14mm Ø	Medio eppendorf (aprox. 0,5 cm ³)	
Rietveld	<input type="checkbox"/>	4-100° / 0.01°/paso / 100s		14mm Ø	Un eppendorf (aprox. 1 cm ³)	
Cámara de reacción	<input type="checkbox"/>	T _{inicial} -T _{final}	Rampa (°C/min)	T _{espera} (min)	Análisis cada X°C	Gas
Otras:	<input type="checkbox"/>					



Condiciones de recepción de muestra y características del ensayo

<ul style="list-style-type: none"> ❖ Las muestras en polvo deben estar bien molidas. ❖ Los portamuestras utilizados son de silicio o acero con baño de níquel. ❖ Es una técnica no destructiva pero, en algunos casos, puede alterar la muestra.

Incidencias-Observaciones

V°B° Recepción de muestras	V°B° Responsable Técnico	V°B° Usuario

**FORMULARIO PARA SOLICITANTES QUE NO PERTENEZCAN
AL INSTITUTO DE CATÁLISIS Y PETROLOEQUÍMICA**

UNIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN  Instituto de Catálisis y Petroquímica 	ANEXO A LA SOLICITUD
(*) <i>Fecha</i>	<i>Solicitud/es n°:</i>

DATOS DE FACTURACIÓN

Entidad	<input type="checkbox"/> Instituto / Centro del CSIC <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otra			
Nombre de la Entidad			CIF / NIF:	
Proyecto y/o n° de cuenta				
Marque esta casilla si la factura ha de presentarse para la justificación de proyectos europeos				<input type="checkbox"/> Proyecto H2020
Dirección de Facturación	Dirección:			
	Población / Provincia:			CP:
Fdo.				
Por favor, especifique si ha solicitado previamente la emisión de una Oferta: <input type="checkbox"/> Si (N°) <input type="checkbox"/> No				

ENTREGA DE RESULTADOS

<ul style="list-style-type: none"> • MODO DE ENVÍO: Especifique el modo en que desea recibir los resultados <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Correo electrónico (el especificado en la solicitud adjunta) <input type="checkbox"/> Otro medio: • DEVOLUCIÓN DE MUESTRAS: Marque con una cruz si desea o no la devolución de las muestras <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si En caso afirmativo especifique: <ul style="list-style-type: none"> - el n° de las muestras a devolver: - la dirección de envío (por defecto la facilitada en este anexo): Notas: <ul style="list-style-type: none"> Los costes de devolución de las muestras corren a cargo del solicitante La Unidad de Apoyo eliminará las muestras 3 meses después de la fecha de envío de resultados. • Por defecto los PLAZOS DE ENTREGA son los establecidos en la web de la Unidad de Apoyo. En caso de ser negociados previamente con dicha Unidad, por favor especifique el plazo acordado: • COMENTARIOS ADICIONALES:
--

Observaciones

A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que figuran en el presente formulario y en la Solicitud adjunta son necesarios para su tramitación y podrán ser objeto de tratamiento automatizado, siendo su finalidad la prestación del servicio solicitado respetando la confidencialidad y el anonimato de las muestras y resultados. Igualmente le informamos la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida a la Unidad de Apoyo a la Investigación (ICP – CSIC) con domicilio en Calle Marie Curie, 2 28049 Madrid, en los términos establecidos en la citada Ley.

(*) *Por favor, rellene sólo los campos activos*

POC 05.UA_F10/04