



Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del IPN

LABORATORIO SIMS DEL AREA DE ELECTRÓNICA DEL ESTADO SÓLIDO DE INGENIERÍA ELÉCTRICA

AV. IPN 2508, 55 57 47-38 00 ext:6250 , 6250 <http://www.sees.mx>

Formato de Solicitud de Servicio (un formato por cada servicio y por cada equipo)		
<i>Este formato se debe enviar por email a la persona de contacto con copia al responsable de la solicitud. Se deberá entregar el original junto con las muestras.</i>		
Nombre Solicitante Investigador Cinvestav () Estudiante () Externo () Otro: _____		Firma solicitante:
Teléfono, ext:	Email:	Acepto los términos y condiciones de este formato (abajo) y del portal del LANE
Institución o Empresa, Departamento o Dependencia, etc.:		
Si el solicitante es estudiante, auxiliar, técnico, etc., del Cinvestav:		Licenciatura () Maestría () Doctorado () Posdoc () Otro:
Departamento:	Nombre del Asesor o Investigador responsable:	Telef. / Ext. Firma original del Profesor Asesor Responsable de la solicitud:
Email:	Campus:	Acepto los términos y condiciones estipuladas en este formato y en el portal del LANE, me hago responsable de los costos del servicio.
Equipo solicitado: SIMS () Raman- MFA () MFA Solver Next ()	Horas tentativas servicio:	
Técnicas deseadas:	¿Estará presente durante las mediciones?: (no en pandemia)	Costo estimado del servicio: \$
Muestras: Elaboradas en: el Cinvestav () fuera del Cinvestav () Nota: En caso de que las muestras sean elaboradas fuera del Cinvestav podría considerarse como un servicio externo y se aplicarán las cuotas correspondientes.	Inorgánicas () Biológicas () Corrosivas () Poliméricas () Degradables () Tóxicas () Magnéticas () Aislantes o semi-aislantes ()	
Información esperada. Por favor describa con cierto detalle la información que espera obtener. Anexe hojas si es necesario.	Número de muestras: _____ Describa con detalle la información disponible sobre las muestras (método de elaboración, composición, estructura, dimensiones, etc.) que permita una mejor caracterización. Anexe hojas en caso necesario. Identifique claramente cada muestra.	

Para uso exclusivo del LANE:

Fecha de solicitud:	Autorizó:	Total de hrs de servicio:	Nombre y firma de quien recibe los resultados:
Revisó:	Dr. Iouri Koudriavtsev Responsable del Lab. SIMS	Costo: \$	
Viabilidad del estudio:		TODOS los servicios tienen costo Servicio liquidado SI () No ()	Nombre:
Fecha y hora asignadas:	Observaciones del usuario:	Fecha de entrega:	
		No. de Servicio: 2024/	

Nota: Todos los casos requieren el llenado de la solicitud del servicio, sin excepciones

- La recepción del formato No garantiza la realización del servicio, será autorizado por el encargado del laboratorio.
- Los Solicitantes del Cinvestav, no deberán solicitar servicios para terceros dentro y fuera del centro.
- Los servicios deberán ser solicitados por lo menos con una semana de anticipación y se programarán de acuerdo a la disponibilidad de los equipos.
- A menos que haya disponibilidad solo se aceptará una solicitud por responsable
- Una vez que un servicio se haya concluido el usuario responsable podrá volver a solicitar otro servicio.
- El servicio regular no incluye el análisis e interpretación de las mediciones, imágenes o cualquier otro resultado.
- En cualquier caso el solicitante se compromete a dar los créditos y referenciar apropiadamente al laboratorio SIMS (Sección de agradecimientos en publicaciones, presentaciones, tesis, etc.) La desatención de esta regla podría ser causa de la negación de servicios futuros. Envíe sus notificaciones al personal del laboratorio SIMS, que le atendió.
- Si el solicitante / responsable se comprometió al pago de la cuota de recuperación de los servicios recibidos consultar El portal <https://www.sees.cinvestav.mx>.
- En un caso de adeudos podrá rechazarse una solicitud en el futuro.
- Al firmar este formato todos los solicitantes y el responsable aceptan todos los términos y condiciones de este formato.