

	SOLICITUD DE ENSAYO SERVICIO DE TÉCNICAS NO DESTRUCTIVAS Museo Nacional de Ciencias Naturales-CSIC	<u>Fecha:</u> <u>Solicitud de Ensayo nº:</u>
---	---	---

NO RELLENAR LOS CAMPOS ANARANJADOS.

*Las Normas del Servicio de Técnicas No Destructivas se pueden consultar en la página web del MNCN.
No se aceptarán muestras ni se realizarán análisis sin la solicitud de ensayo correspondiente.*

Datos del solicitante:	
Nombre:	
Centro de procedencia/Entidad:	
Teléfono:	
e-mail:	

Datos de facturación según la Entidad:				
MNCN	CSIC	e-mail IP:		
Nombre Investigador Principal:				
Proyecto:			Nº Cuenta Interna:	
Nombre del Instituto/Centro CSIC:				
Dirección del Instituto/Centro CSIC:				
Universidad	OPI	Empresa	Otra	CIF/NIF:
Nombre Investigador Principal:				
e-mail IP:				
Nombre de la Entidad:				
Dirección de Facturación y persona de contacto:				
e-mail de envío de factura:				
Otros datos:				
<u>Indique si solicita presupuesto previo:</u> Sí No				Firma Investigador Principal o persona autorizada:
Nº de presupuesto:				

<u>Tipo de Tarifa:</u>	<u>IVA:</u> Sí No	<u>Nº Facturas:</u>
------------------------	--	---------------------

Técnicas de Análisis Solicitadas:					
Microscopía Electrónica de Barrido		Metalización con oro		Metalización con Grafito	
Microscopía de Emisión de Campo		Punto Crítico		HMDS	
Cryo-FEGSEM		3D Óptico Confocal		Software científico	
μ-DRX		CT-Scan		Raman	
μ-DRX_Agregados Orientados		ATD-ATG		Raman-Lynkam	
μ-DRX-Horno		Confocal Láser (CF)		Informe	
Régimen de Autoservicio:		Sí	No	Sesión online:	Sí No

Datos de las muestras: (Por favor, indicar cualquier dato de peligrosidad de las muestras)			
Tipo de muestra:		Nº de muestras:	
Nombres de las muestras:			
Conservación:	No necesita	Desecador	Otra (especificar)
Observaciones:			

Observaciones:
Trazabilidad de muestras:

ESTE CUADRO SÓLO SE RELLENARÁ Y FIRMARÁ AL CONCLUIR ENSAYOS Y TRAS LA DEVOLUCIÓN DE LAS MUESTRAS	
CIERRE DE LA SOLICITUD DE ENSAYO: Acepto las modificaciones realizadas en esta Solicitud de Ensayo. Resultados recibidos. Muestras recogidas.	Fecha y Firma de Investigador Principal o persona Autorizada:

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 la presente Solicitud 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 al Servicio de Técnicas No Destructivas del Museo Nacional de Ciencias Naturales (MNCN-CSIC) con domicilio en la calle José Gutiérrez Abascal, 2, 28006 Madrid, en los términos establecidos en la citada Ley.