



REGISTRO DE PROYECTOS

No. _____

Nombre del profesor responsable:

Fecha de solicitud:

correo-e:

División:

Área:

tel:

Departamento:

correo-e:

ext:

Nombre del estudiante:

Posgrado/Licenciatura, Unidad:

Título del proyecto:

Número de muestras y clasificación:

Equipos y técnicas a utilizar:

Parámetros/propiedades a obtener:

Nombre y clave presupuestal del proyecto al que se aplicará el cargo de consumibles y horas de uso:

Todo experimento realizado dentro de éste laboratorio deberá ser reconocido en las publicaciones, memorias, tesis, etc. y se entregará una ficha bibliográfica de la referencia al laboratorio de Microscopía.

Firma Investigador Responsable

Firma Estudiante