|  |
| --- |
| **DATOS DEL CLIENTE (USUARIO)** |
| usuario[[1]](#footnote-1) | Nombre y apellidos |       |
|  | Tipo De Cliente | Particular [ ]  / Empresa [ ]  / OPI [ ]  / UCM [ ]  |
|  | Institución CentroÁrea/ DepartamentoNif/CifDirección |                           |
|  | Teléfono/Fax |       | e-mail |       |
| Facturacióny datos del proyecto | Proyecto [ ] Convenio [ ] Otros [ ]  Especificar:       | Código:     Titulo :      IP proyecto[[2]](#footnote-2):       |
| **TRABAJOS A REALIZAR** |
| Nº solicitud |       |
| Fecha |       |
| servicio | Citometría de flujo [ ]  Microscopía óptica convencional [ ]  Microscopía láser confocal y multifotón[ ]  [ ]  Criomicrotomía [ ] Separación celular (sorter) [ ]  Separación Magnética (AutoMacs)[ ]  |
| uso equipo en autoservicio | si [ ]  no [ ]  |
| definición del ensayo | tipo de muestra:  |       |
|  | código de muestra |       |
|  | datos de la muestra y tipo de ensayo (ver normas funcionamiento)  |       |
|  | Conservación de las muestras: |       |
|  | devolución de muestras | si [ ]  /no[ ]  |
| equipo |  |  |
| **ENTREGA DE RESULTADOS** |
| tipo de resultados | sólo resultados [ ]  /resultados con interpretación [ ]  / Informe Técnico [ ]  / Informe Científico [ ]  |
| formato de entrega | Papel [ ]  / Electrónico [ ]  |
| Forma de Envío | en Persona [ ]  / Correo [ ]  / e-mail [ ]  |
| **CONVERSACIONES CON EL CLIENTE** |
|       |

1. Identificación de la persona de contacto para la realización de los trabajos solicitados. [↑](#footnote-ref-1)
2. Persona, y cargo de la persona, de la organización cliente con capacidad para aprobar los gastos asociados a la solicitud. [↑](#footnote-ref-2)