



SERVIZOS DE APOIO Á INVESTIGACIÓN (SAI)
Universidade da Coruña
Edificio Servizos Centrais de Investigación
Campus de Elviña, s/n - 15071 A Coruña



F-SAI-01-C-g
Edición 2

Páxina 1 de 1

**SOLICITUDE XERAL
DE
ANÁLISE OU SERVIZO**

ESPAZO RESERVADO PARA OS SAI

Data de entrada:	<input type="checkbox"/> Correo
Recibido:	<input type="checkbox"/> Achégase carta
Situación:	
Rexeitamento (motivo e sinatura):	
Informe:	Data de análise:

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Nome e apelidos:	Código de usuario:
Departamento/institución/empresa:	
Teléfono:	Extensión:
Correo electrónico:	Asdo.:

FORMA DE PAGAMENTO

N.º de aplicación orzamentaria (só usuarios da UDC):	N.º de orzamento (se o tiver):		
Datos fiscais (se son distintos dos que foron indicados na alta de usuario)			
Entidade:	CIF:		
Enderezo:	Localidade:	Provincia:	C.P.:

RESULTADOS e DEVOLUCIÓN DE MOSTRAS

Forma de envío dos resultados:	<input type="checkbox"/> Correo postal	<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Ambos
Devolución das mostras (por cargo da persoa solicitante):	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non	(as mostras conservaranse 3 meses desde a emisión do informe)

OBSERVACIÓNS

ANÁLISES SOLICITADAS e DATOS DAS MOSTRAS

Unidade/s de destino:	<input type="checkbox"/> UAE	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> UEPM	<input type="checkbox"/> UEM	<input type="checkbox"/> UM	<input type="checkbox"/> UTC	<input type="checkbox"/> UTIA
Conservación:	<input type="checkbox"/> Frigorífico	<input type="checkbox"/> Conxelador	<input type="checkbox"/> Outros (especificúense):	N.º de mostras:			
Natureza, matriz ou orixe das mostras:							
Descrición das análises e/ou servizos que se solicitan (analitos que se deben determinar, tipo de análise, preparación, procedemento, etc.)							

IDENTIFICACIÓN DAS MOSTRAS

N.º SAI	Nome da mostra	Datos específicos da mostra/Observacións
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		