Centro de Investigación en Materiales Avanzados, S.C.
Miguel de Cervantes N° 120, Complejo Industrial Chihuahua, C.P. 31109
Dirección de Vinculación

Fecha de recepción		**Solicitud de Servicio**	No. de Servicio	

☐ Micro	☐ Pequeña	☐ Mediana	☐ Grande	☐ Maquiladora	☐ Servicios	☐ Institución

Empresa:				**R F C :**	
Domicilio:				**C.P.**	
Ciudad:		**Estado:**		**País:**	México
Contacto:					
Teléfono:		**Fax:**		**Email:**	

Servicio Solicitado	

Descripción de Muestras	

¿El servicio está acreditado? ☐ SI (#, Vigencia y Alcance) ☐ NO	

	Nombre	Firma	Fecha
Persona que recibe la solicitud			
Ventanilla de recepción de solicitud			
AUTORIZÓ EL INICIO DEL SERVICIO	Sello		

Observaciones, Notas o Comentarios del Servicio:

Custodia de Muestras		**Fecha**	**Hora**
Nombre	**Firma**		

Seguimiento del Servicio:	Fecha Compromiso	Fecha Término

Hoja de Costos

			No. Servicio	
Personal Involucrado	% Participación	Horas	Costo X Hra	Sub-total del costo
		Sub-total personal involucrado:		$ -
Instrumentos y Aparatos		Horas	Costo X Hra	Sub-total del costo
		Sub-total Instrumentos/Aparatos:		$ -
Consumibles		Cantidad	Costo/Uni	Sub-total del costo
		Sub-total de Consumibles:		
Subcontratación				Costo
		Sub-total de Subcontratación:		
Otros:				Costo
		Sub-total de Otros:		
Nombre y firma del responsable	Fecha de entrega del Servicio		Subtotal	
			17.26%	
Nombre y firma quien recibe formato	Fecha de recepción del formato		Costo Total	
			Utilidad	
			Precio de Venta	