



UNIDAD DE PROTEÓMICA

SOLICITUD DE SERVICIO

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos			
Departamento			
Centro / Entidad			
Dirección			
Localidad		Código postal	
Teléfono		Fax	E-mail

DATOS DE FACTURACIÓN

Tipo de tarifa	A	B	C
Investigador principal / Responsable			

SERVICIOS SOLICITADOS

Nombre de muestra				
Tipo de análisis	Masas moleculares	Huella peptídica	Huella peptídica y fragmentación	Secuenciación de péptidos

Muestra	
Gel (Adjuntar imagen)	SDS PAGE 2D-PAGE
Solución	Concentración (pmol/μl - mg/μl): Disolvente:

Tinción	
Plata	Azul de Coomassie
Otros:	
Modificaciones Post-traduccionales	

Especie	
Proteína(s) anotada(s) en base de datos (Nº acceso)	

Masa molecular	
Punto isoeléctrico	

RESULTADOS

Forma de envío	E-mail	Correo	Persona
----------------	--------	--------	---------

USO INTERNO SERVICIO

Fecha de entrada		Fecha de salida	
Nº entrada		Nº salida	
Nº muestras			
Importe			

Fecha y firma del solicitante.