SOLICITUD DE SERVICIO PARA IDENTIFICACIÓN DE CEPAS

DATOS DEL SOLICITANTE

		Cotización	
Nombre del proyecto		Fecha:	
Responsable del proyecto:		email:	
Colaboradores del proyecto:		email(s):	
Nombre del Solicitante:		email:	
Nombre de la Institución:			

Tel:		Ext:		Fax:	

1. **Requerimientos de la muestra:**

Las muestras para el servicio de Extracción de DNA Genómico a partir de micelio fresco y molido de hongos deberán cumplir con los siguientes requisitos:

- Se requiere del micelio fresco, congelado y pulverizado perfectamente, deberá entregarse por duplicado y no más de 0.25 g de tejido en cada tubo eppendorf de 2.0 mL (para dicho proceso recomendamos el uso de nitrógeno líquido).
- Si el usuario tiene complicaciones para enviar la cepa de hongo congelada y pulverizada, puede hacernos llegar el organismo en un medio de cultivo sólido.
- El usuario deberá asegurarse de que la cepa enviada sea completamente única.
- Cada uno de los tejidos recibidos y sus réplicas deberán estar perfectamente etiquetados con un ID de una manera legible e indeleble.
- Por ningún motivo serán recibidos los tejidos si el usuario no entrega la hoja del Servicio de Extracción de DNA Genómico previamente llena y con la firma del responsable del proyecto.

Nota: La siguiente tabla el usuario la puede ampliar de pendiendo del no. de muestras solo subraye el no. de muestras y adicione el correcto.

Cotización	

DATOS DE LA(S) MUESTRA(S)

No. de Muestra	ID de la Muestra o tejido.	No. de Réplica	Peso del tejido (gramos)	Muestra (si o no)	
				Congelada	Pulverizada
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

AUTORIZACION

Nombre y Firma del Responsable del Proyecto

Km. 9.6 Libramiento Norte, Carretera Irapuato-León, Col. ExHacienda del Copal s/n, C.P. 36824. Irapuato, Gto. México
Tel: (462) 166 3000-Ext: 3126, 3024