



INSTITUTO DE FÍSICA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
Laboratorio Central de Microscopía  
Apartado Postal 20-364  
01000 México, D.F.  
Tel. (52)(55)5622-5064  
Fax. (52)(55)5622-5009  
microscopia@fisica.unam.mx

## SOLICITUD DE USO DE EQUIPOS

FECHA: \_\_\_\_\_

No. DE CONTROL: \_\_\_\_\_

Proyecto Nuevo: \_\_\_\_\_

Renovación: \_\_\_\_\_

**Solicitante Responsable:** \_\_\_\_\_

Adscripción: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Descripción del Proyecto (extensión máxima 3 cuartillas)

**Colaboradores (Investigadores/Estudiantes) que asistirán a las sesiones de microscopía:**

### Forma de pago:

Proyecto CONACYT  Proyecto DGAPA  Presup. Depto. IF  Otros

Describe \_\_\_\_\_

Subvención Si  No  % \_\_\_\_\_ Para ser considerado por el Comité Técnico del LCM-IF

### Técnicas requeridas:

#### TEM

HREM  STEM  Contraste-Z  GIF-EELS  Difracción   $\mu$  dif   
CBED  EDS  Holografía  Mapeo elemental

#### SEM

Imagen  EDS  Mapeo elemental

#### AFM/STM

Morfología por Fuerza Atómica (AFM)  Morfología por Tunelamiento (STM)   
Contraste por Fuerza Magnética (MFM)

**Tiempos Requeridos por Equipo:**

Microscopio Óptico Zeiss <input type="checkbox"/>	Número de Sesiones Requeridas _____
MEB-Jeol 5600 LV <input type="checkbox"/>	Número de Sesiones Requeridas _____
MEB-Jeol 5200 <input type="checkbox"/>	Número de Sesiones Requeridas _____
MET-Jeol 100 CX <input type="checkbox"/>	Número de Sesiones Requeridas _____
MET-Jeol 2010 FasTem <input type="checkbox"/>	Número de Sesiones Requeridas _____
AFM-Jeol JSPM-4210 <input type="checkbox"/>	Número de Sesiones Requeridas _____

Número Total de sesiones requeridas: \_\_\_\_\_ Número aproximado de muestras a analizar: \_\_\_\_\_

Cuidados especiales de la muestra (toxicidad, peligrosidad, etc.):  SI  NO.

Describe: \_\_\_\_\_

Muestras Biológicas (\*)

Describe: \_\_\_\_\_

(\*) Para la observación de Muestras Biológicas, se requiere una carta del investigador responsable en donde se describa el origen de la muestra, describiendo el proceso de fijación utilizado que garantice que dicho proceso inmoviliza los microorganismos haciéndolos inoos para el personal que trabaja en el LCM. La carta debe especificar además, que el investigador se hace responsable de que la manipulación de la muestra no representa ningún riesgo para la salud del personal que trabaja en el LCM. Los coordinadores del LCM se reservan el derecho de monitorear la actividad biológica de la muestra, asesorándose de laboratorios equipados para estos fines, haciendo responsable al investigador de cualquier información falseada. **En las instalaciones del LCM no se observará ningún tipo de muestra patógena.**

Se requiere preparación especial para la muestra (\*):  SI  NO.

Describe: \_\_\_\_\_

Requiere asesoría:  SI  NO

(\*) Las muestras deberán prepararse por lo menos con dos días de anticipación. El LACMIF no se hará responsable de resultados incorrectos debido a fallas en la preparación oportuna de la muestra. Las sesiones perdidas por causa de muestras preparadas de último momento, serán contabilizadas como usadas, y se descontaran de las sesiones pedidas en esta solicitud.

Recibió

\_\_\_\_\_  
Responsable de Proyecto

\_\_\_\_\_  
Laboratorio Central de Microscopia IFUNAM