



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
 INSTITUTO DE BIOTECNOLOGÍA



Laboratorio de Producción de Roedores Transgénicos

Formato de aceptación de servicios

Solicitud número: \_\_\_\_\_

*Llenar solo esta parte*

**DATOS**

Nombre del usuario: \_\_\_\_\_

Laboratorio: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Extensión UNAM: \_\_\_\_\_

Servicio Requerido: \_\_\_\_\_

Partida de donde saldrá el pago: \_\_\_\_\_

**SERVICIO**

Fecha de ingreso de la solicitud de servicio: DIA \_\_\_\_ MES \_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_

Fecha de inicio de servicio : DIA \_\_\_\_ MES \_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_

Fecha propuesta para la entrega del servicio : DIA \_\_\_\_ MES \_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_

Costo por el servicio (M.N.) \_\_\_\_\_

Pagado: SI  NO  Fecha de Cobro: \_\_\_\_\_

**ENTREGA**

Fecha de entrega: DIA \_\_\_\_ MES \_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_

Que se entrega y en que condiciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Jefe de Grupo

\_\_\_\_\_  
 Firma del jefe operativo del LPRT