Formulario de Solicitud de Reactivos

LABORATORIO DE CS. BÁSICAS Y EXPERIMENTALES

U	niversidad Nacional del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires
-	Nombre y Apellido:
-	Asignatura a Cargo:
	Sede donde se dicta:
	Cuatrimestre en que se dicta:
-	E-mail:
	Docentes Auxiliares de la asignatura/integrantes del Grupo de Trabajo:
_	
-	Drogas/Reactivos que solicita: <u>Debe incluir</u> un presupuesto enviado por proveedor

Cantidad*	Insumo	Características**	Precio unitario

Insumo	Características**	Precio unitario
	Insumo	Insumo Características**

^{*} Especificar <u>cantidades a utilizar</u> en el trabajo práctico.

Justificación del Pedido:

Nombre del Trabajo Práctico	Fecha estimada de realización	Lista de reactivos y cantidades a utilizar de cada uno en el TP

^{**} Especificar grado de pureza requerida, estado de agregación, etc. Sólo indicar marca en caso de ser imprescindible. Para insumos muy específicos recomendar proveedor.

IMPORTANTE: Se requiere la planilla en formato digital para su incorporación al pedido, respetando el formato de las tablas que se incluyen sin incorporación de cambios. Se debe adjuntar un presupuesto actualizado con los precios de las drogas solicitadas.

Firma y aclaración del	Profesor	solicitante
Fecha:	/	/