

**LABORATORIO INSTRUMENTAL DE ANÁLISIS QUÍMICO**

FECHA _____

No _____

A continuación seleccione el equipo que va a utilizar

EQUIPO	No Muestras
Espectrómetro Absorción Atómica Perkin Elmer 372	
Espectrómetro Absorción Atómica Thermo Electrón	
Cromatógrafo Líquido Agilent 1100	
Cromatógrafo de Gases Perkin Elmer	
Espectrofluorímetro PTI	
Espectrofotómetro Infrarrojo Bruker	
Espectrofotómetro UV-VIS Shimadzu	
DLS Malvern Zetasizer ZS90	
Prensa Karver	

**TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO DE EQUIPOS E
INSTRUMENTOS DEL LABORATORIO**

1. El usuario se hace responsable del suministro y uso adecuado de los elementos de seguridad requeridos dentro del laboratorio.
2. Para el uso del Cromatógrafo de Gases, dependiendo del número de muestras los gases serán suministrados por el responsable del proyecto. El suministro total de reactivos es responsabilidad del director del proyecto.
3. En caso de daño, pérdida o destrucción de elementos y/o material de vidrio; es **responsabilidad del Grupo de Investigación al cual esta vinculado el proyecto o del director del proyecto, en cooperación económica con la Escuela de Química**, la respectiva reposición de dicho elemento o material.
4. En caso de daño a los equipos cuya causa directa se derive de su uso incorrecto; **el Grupo de Investigación al cual esta vinculado el proyecto o el director del proyecto** deberán cubrir los costos de reparación del equipo (en caso que no esté cubiertos por garantía).
5. Para uso del equipo HPLC, todos los solventes, reactivos e insumos serán suministrados por el director de proyecto.
6. Para uso del equipo de Absorción Atómica, no se proveen reactivos. Únicamente se proveerá el gas hasta 10 (diez) mediciones. A partir de la medición 11 (once) en adelante, el suministro de gases correrá por cuenta del grupo o director del proyecto.

DIRECTOR DEL PROYECTO

Nombre completo	Firma en aceptación de términos y condiciones
Grupo de investigación o entidad al cual pertenece	

USUARIOS DEL EQUIPO

1. Nombre completo	Código o cédula	Escuela o entidad
2. Nombre completo	Código o cédula	Escuela o entidad
3. Nombre completo	Código o cédula	Escuela o entidad

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DEL LABORATORIO

Nombre completo	Vo.Bo - firma
-----------------	---------------

Escuela
de Química

Facultad
de Ciencias



Universidad
Industrial de
Santander

SOLICITUD DE USO DE EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS

Código: FMTQ-IQ.10

Versión: 00