

Información Personal			
Fecha de Solicitud			
Nombre			
Correo electrónico			
Teléfono			
Centro/Empresa			
Departamento			
Investigador principal			
Dirección postal			
Número de Cuenta* ó NIF/CIF**			
Código Proyecto		Proyecto H2020   Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Muestras			
Número muestras			
Nombre muestras			
Presencia de inhibidores de proteasas		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Cantidad (µg) <small>(si son varias, especifique por muestra)</small>			
Método de cuantificación			
Volumen (µl) <small>(si son diferentes, especifique por muestra)</small>			
Análisis solicitados			
Preparación de la muestra <small>(Precipitación + Cuantificación)</small> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Rango de pH: 3-10 <input type="checkbox"/> No Lineal <input type="checkbox"/> Lineal <input type="checkbox"/> 4-7 <input type="checkbox"/>	
% Acrilamida		Cantidad a cargar (µg)	
Observaciones adicionales			Fdo.: Investigador responsable

Enviar a: Servicio de Proteómica y Genómica, CIB. c/ Ramiro de Maeztu 9, 28040 Madrid.  
e-Mail: [proteomica@cib.csic.es](mailto:proteomica@cib.csic.es)

Los campos en rojo son obligatorios.

\*Para usuarios Pertenecientes al CSIC. \*\*Para usuarios de otros Organismos.