

Nombre(s):
Apellidos:
Profesión:
Estado:
Dirección:
E-mail para envío de resultados:
Teléfono: Celular:
Institución o empresa:

DATOS RELATIVOS A LAS MUESTRAS

Tipo de molde de ADN: Producto de PCR Plásmido Otros Especificar:

Observaciones del solicitante:

ID muestra (asignado por el sistema)	Nombre de muestra	Nombre primer	Tamaño del Templado
USO INTERNO			
# Muestras totales:			

