

# Solicitud de trabajo

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

**SAQ**  
s.analisi.quimica@uab.cat  
sct.uab.cat/saq/

## Espectrometría de Masas

Fecha recepción de muestras

Código SAQ

*Datos a rellenar por el SAQ*

### Datos del solicitante

Solicitante

e-mail

Teléfono

INTERNO (UAB)

EXTERNO

Departamento

Entidad

Profesor/a

Responsable

(si s'escau)

e-mail

Profesor/a

Dirección

Nº Proyecto

NIF

Centro de Coste

Dirección de  
facturación

### Datos de las muestras / Requisitos

Nº muestras

Referencia<sup>(1)</sup>

Análisis concertado<sup>(2)</sup>

#### Peligrosidad<sup>(3)</sup>

- |                                     |                                       |                                      |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ninguna    | <input type="checkbox"/> Inflamable   | <input type="checkbox"/> Carcinógeno |
| <input type="checkbox"/> Tóxico     | <input type="checkbox"/> Explosivo    | <input type="checkbox"/> Mutágeno    |
| <input type="checkbox"/> Muy Tóxico | <input type="checkbox"/> Biopeligroso | <input type="checkbox"/> Teratógeno  |
| <input type="checkbox"/> Irritante  | <input type="checkbox"/> Otros _____  |                                      |

#### Conservación

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 20 - 30°C (Tª ambiente) |
| <input type="checkbox"/> +5°C (Nevera)           |
| <input type="checkbox"/> -20°C (Congelador)      |
| <input type="checkbox"/> Desecador               |
| <input type="checkbox"/> Protección luz          |

#### Destino de las muestras<sup>(4)</sup>

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Recogida antes de tres meses |
| <input type="checkbox"/> Destrucción                  |

*Si se considera necesario, rellenar el anverso de esta hoja para indicar los detalles*

1) Para varias muestras remitir listado Excel por e-mail

(con referencias y concentraciones de patrones)

2) El SAQ se comunicará con el usuario para la recepción de la muestra

3) Es imprescindible rellenar este campo para la aceptación de la muestra

4) Las muestras se conservarán durante 3 meses, después serán destruidas

5) Aceptadas firma digital o firma manual original

**Firma del responsable<sup>(5)</sup>**

## Datos de la determinación

### Descripción de las muestras

El tipo de muestra ha sido analizada previamente en el SAQ  SI

NO

En caso afirmativo, indicar el Código SAQ de la determinación (si se conoce):

### Tipo de registro

Muestra directa / Direct Probe (APCI - MS)

Infusión / Cromatografía Líquida - MS

Resolución:  Baja  Alta

Ionización:  ESI  APCI

Polaridad:  Positiva  Negativa

Columna:

Dissolventes:



Cromatografía de Gases - MS

Resolución:  Baja  Alta

Ionización:  EI  APCI

Inyección:  Líquida  HS  SPME

Tª Inyector:

Columna:

Dissolvente:

Fórmula desarrollada (en caso necesario):

F. Molecular:

### Observaciones y Comentarios

Podéis ejercer vuestros derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad enviando vuestra solicitud al responsable del tratamiento a la dirección: [s.analisi.quimica@uab.es](mailto:s.analisi.quimica@uab.es)

Podéis obtener información adicional y detallada sobre las finalidades y el tratamiento de vuestros datos personales en el siguiente enlace: [tratamiento de datos personales](#)