

Macroproceso: Gestión de Laboratorios
Proceso: Gestión de Laboratorios
Título: Formato de Entrega de Muestras Secuencias SSiGMol



UNIVERSIDAD
NACIONAL
 DE COLOMBIA

N° DE SOLICITUD: _____	N° DE RADICADO: _____	REVISADO <input type="checkbox"/>
FECHA PAGO: _____	FECHA Y HORA DE ENTREGA: _____	USUARIO: _____ TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____
NOMBRE QUIEN ENTREGA LAS MUESTRAS: _____		
TELÉFONO: _____	E-MAIL: _____	

NOTA: Se reciben muestras una vez se haya confirmado el pago

Se le informa que, en caso de reprocesamiento, solo se realizará el 5% de la cantidad de muestras enviadas en esta solicitud. Si desea reprocesar más muestras cada una tendrá un costo del 50% del valor total de una secuencia.

BALANCE ECONÓMICO			
Consignación/ATI			
Servicios	No. muestras	Valor del servicio	Total
Purificación		\$ 10.000	\$0
Secuenciación		\$ 25.000	\$0
Reproceso		\$ 12.500	\$0
Valor del servicio			\$0
Saldo actual			\$0

USO EXCLUSIVO DE SSiGMol		
Procedimiento	Fecha	Responsable
Purificación		
Secuenciación		
Revisión/envío de resultados		

FAVOR DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

N° DE MUESTRAS: PUR: _____ SEC: _____	PLACA <input type="checkbox"/>	1. SECUENCIA <input type="checkbox"/>	USUARIO <input type="checkbox"/>
RANGO DE TAMAÑOS (pb): _____	TUBOS <input type="checkbox"/>	2. SERVICIO PUR/SEC. <input type="checkbox"/>	3. PRIMERS SSiGMol <input type="checkbox"/>

Tipo de muestra:

Humana Animal Vegetal Microbiana: Virus Bacterias Hongos Parásitos

Otro: Cual: _____

Fecha posible de toma de muestras: _____ Temperatura de conservación: _____

Método de extracción de ácidos nucleicos: _____

Método de cuantificación: _____

Método de purificación (muestras LISTAS para secuenciar) _____

Entrega de gel del amplificado: Sí No Primer: Añadido Añadir

OBSERVACIONES:

Macroproceso: Gestión de Laboratorios
Proceso: Gestión de Laboratorios
Título: Formato de Entrega de Muestras Secuencias SSIGMol



UNIVERSIDAD
NACIONAL
 DE COLOMBIA

No DE SOLICITUD: _____

Registre en la casilla con asterisco (*) la concentración de la muestra en ng/μL

	1	*	2	*	3	*	4	*	5	*	6	*
A												
B												
C												
D												
E												
F												
G												
H												
	7	*	8	*	9	*	10	*	11	*	12	*
A												
B												
C												
D												
E												
F												
G												
H												

Nota: El formato debe ser diligenciado en su totalidad. Por favor registre sus muestras en la tabla por columnas, de la 1 a la 12.

Información adicional de los primers (RECUERDE QUE LA CONCENTRACIÓN DEBE SER 10 μM)

NOMBRE DEL PRIMER	SECUENCIA DEL PRIMER	T°m

T°m: registre la temperatura melting del primer correspondiente

 FIRMA USUARIO

 FIRMA RESPONSABLE

 FIRMA RECIBIDO SSIGMol

 FIRMA PERSONAL ADMINISTRATIVO

 FIRMA PROFESIONAL TECNICO

"La Universidad Nacional de Colombia, como responsable del Tratamiento de Datos Personales, informa que los datos de carácter personal recolectados mediante este formato, se encuentran bajo medidas que garantizan la seguridad, confidencialidad e integridad y su tratamiento se realiza de acuerdo al cumplimiento normativo de la Ley 1581 de 2012 y de la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Universidad Nacional de Colombia. Puede ejercer sus derechos como titular a conocer, actualizar, rectificar y revocar las autorizaciones dadas a las finalidades aplicables a través de los canales dispuestos y disponibles en www.unal.edu.co o e-mail: protecdatos_na@unal.edu.co"

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Universidad Nacional de Colombia a tratar los datos personales de acuerdo con las finalidades específicas para el desarrollo y ejercicio de las funciones misionales de docencia, investigación y extensión, así como las relaciones académicas,