SOLICITUD DE SERVICIOS TÉCNICO CORE LAB

➢ **Fecha:**

DATOS SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

Teléfono: **E-mail:**

Entidad: **Servicio:**

Usuario adscrito al IISGS: ◯ **No** ◯ **Sí** **En caso afirmativo indicar:**

Título Proyecto:

Código Proyecto: **IP:**

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

JUSTIFICACIÓN

PLAZO DE EJECUCIÓN

◯ **Día exacto (indicar)** ◯ **Plazo de 7 días** ◯ **Plazo de 15 días**

Indicar plazo:

TIEMPO ESTIMADO*

(*) Duración en exclusividad continuada máxima de 7 días, solamente prorrogable si no hay nuevas solicitudes incompatibles.