

SOLICITUD DE USO GENÓMICA

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:			
Grupo de Investigación / Servicio:			
Institución:			
Teléfono de contacto:			
Email:			
Referencia del Proyecto:			
Tipo de Grupo de Investigación	Interno	Asociado	Externo

SERVICIO SOLICITADO	Nº Muestras		Nº Muestras
Miseq:		Escáner de Arrays	
Preparación Librería		PCR Digital	
Secuenciación		RT-PCR (Illumina)	
Bioanalizador:		RT-PCR (BioRad)	
RNA oDNA		Cheff Mapper	
High Sensitivity DNA o sRNA		Cuantificación Fluorimétrica	

INFORMACIÓN ADICIONAL

Tipo de muestra	
ADN	ARN
PCR	cADN
Otros	
Origen de <i>Template</i>	
Humano	Bacterias
Cultivo Celular	Otros
Objetivo del experimento	

Información y Reservas:

Victor Asensio Landa
871 205000 (ext. 64529)
victor.asensio@ssib.es