

**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS GEOLOGICAS**  
**LABORATORIO DE SEDIMENTOLOGIA**

SEDIGRAFO

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Orden de Trabajo N°** \_\_\_\_\_

**El que suscribe** \_\_\_\_\_ **solicita**  
**realizar los siguientes análisis:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Objetivo de la solicitud: Personal, Licenciatura, Doctorado, Investigación, Docencia

**Docentes:** \_\_\_\_\_

**Total de análisis solicitados:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Director del Departamento**

\_\_\_\_\_  
**Solicitante**