**CIDEPINT**

**Solicitud de Ensayos Interáreas: ANÁLISIS TÉRMICO - DSC**

**Línea de Investigación o Nº de legajo interno:**

**Solicitante:**

**Fecha de solicitud:**

**Material a ensayar:**

**Cantidad e Identificación de las muestras:**

Información básica

**Características de la muestra**: La muestra puede presentarse en estado sólido (pulverizada o no), en estado líquido o en película. Se estima una cantidad mínima de muestra de 1 mg. El peso máximo de una muestra es de 100 mg.

**Características del ensayo**

* Rango de temperaturas: desde -85 ºC a 500ºC
* Velocidad máxima de cambio de temperatura: entre 0,1 ºC/min a 100 ºC/min
* Atmósferas: N2 y/u O2
* Caudal máximo de gas: 50 mL/min (por defecto)
* Perfil de temperaturas: Programable. El usuario puede adjuntar un fichero describiendo el perfil de temperatura para su ensayo.

|  |
| --- |
| **Condiciones del ensayo**  Ciclos de calentamiento/enfriamiento: Si € No €  Temperatura inicial: …………. Temperatura final: …………….  Velocidad de calentamiento:  Tipo de atmósfera: Caudal:    **Adicionales para ensayo**  (marque con una **X** lo que corresponda)  Tipo de Barrido Standard € Modulado €  **Nota**: En caso de no conocerse el protocolo, el personal del servicio analizará con el investigador la factibilidad de su diseño.  Interpretación de datos Si € No € |
| **Tipo de la muestra** (marque con una **X** lo que corresponda)  Líquida: acuosa € Base solvente (consultar con el responsable del ensayo): €  Sólido (consultar con el responsable del ensayo): € |
| **Cuidados Especiales / Peligro para la salud** (indicar) |
| **Resultados**  Si se ensayaron varias muestras indicar si la presentación del resultado deberá ser:  Individual: € Comparativa (indicar con que muestras): € |
| **Interpretación** (Indicar los parámetros a determinar: marque con una **X** lo que corresponda)  Temperatura de transición vítrea: ……... .. Grado de curado: ………...  Entalpías (fusión/cristalización): ……….. Capacidad calorífica: …….  Otros (indicar): ……… |
| **Informe**  Si desea recibir el espectro por correo electrónico indicar la dirección: …………..……………………………………………. |
| **Disposición final** (marque con una **X** lo que corresponda)  La muestra debe ser entregada al solicitante luego del análisis € La muestra puede ser descartada €….. |

Autorización de Dirección Firma del Responsable del área solicitante

**PARA INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL CIDEPINT**

**Fecha de finalización:**

**Observaciones:**