**CIDEPINT**

**Solicitud de Ensayos Interáreas:**

**ATSP - Molino de Perlas Horizontal de Alta Velocidad**

**Línea de investigación o N° de legajo interno:**

**Solicitante:**

**Fecha de solicitud:**

**Material a ensayar:**

**Cantidad e Identificación de las muestras:**

**(A) Servicio de molienda**

**(B) Asesoramiento en optimización de formulación o dispersión**

**(A) Parámetros del servicio de molienda**

* **Indicar si requiere control de velocidad (rpm) o potencia (W) durante la operación. Detallar en caso de corresponder:**
* **Indicar el modo de operación correspondiente: número de pasadas o tiempo de recirculación:**

**(B) Comentarios y descripciones (de ser necesarios):**

***Nota 1:****el inicio del servicio deberá ser planificado con antelación y quedará sujeto a la disponibilidad del equipo y del personal interviniente, con prioridad de los servicios a terceros.*

***Nota 2:****en caso de que el solvente de limpieza no sea agua, el mismo deberá ser provisto por el interesado.*

Autorización de Dirección Firma del Responsable del Área Solicitante

**PARA INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL CIDEPINT**

**Fecha de finalización:**

**Observaciones:**