



Laboratorio de Microscopía
Microscopía Electrónica de Barrido



C F A T A

Sistema de gestión de la Calidad

versión 1: 14/jul/2020 Versión 2: 16/jun/2022

Usuario:	Folio
Proyecto registrado:	Fecha:
Título del trabajo o Tesis:	día mes año
E-mail:	Tel:

Servicio para apoyo a la investigación: Proyecto de Investigación () Posdoctorado () Estancia () Cátedra ()
 Colaboración () Institución:
 Servicios de apoyo a la docencia: Doctorado () Maestría () Licenciatura () Técnico ()
 Institución: Nombre del Asesor:

Con cargo a Presupuesto:
 CFATA: Ing. Molecular Materiales () Nanotecnología ()
 CGEO () INB () ENES () Otro:
 PAPIIT No. PAPIIME No.
 Ingresos Extraordinarios
 Servicio externo: No. de cotización
 PIX () CONACYT () No. de proyecto

Firma Jefe de Departamento o Responsable del Proyecto

ESPECIFICACIONES
 Obtención de imágenes por microscopía electrónica de barrido, con electrones secundarios y/o retrodispersados, se puede trabajar en voltajes de aceleración de 0.5 a 30 kV, en condiciones de bajo y alto vacío, así como en modo de electrones desacelerados. Para modo STEM (20 a 30 kV), detector BF-STEM con posibilidad de cambiar el contraste. La amplificación máxima a obtener está limitada principalmente por la composición química del material y su sensibilidad al haz electrónico. .

CONSIDERACIONES
 Características de las muestras requeridas para su aceptación:
 Muestra sólida, Sin humedad, Bien identificada
 La preparación de la muestra es responsabilidad del usuario.
 Si la muestra es para STEM deberá venir montada en una rejilla para transmisión, de preferencia sin formvar.
 Las imágenes se entregan electrónicamente y/o vía drive.
 El laboratorio no se responsabiliza por el deterioro de las muestras por daño causado por el haz electrónico. Asimismo no se responsabiliza por la baja calidad de las imágenes imputables a la composición de las muestras.

REQUISITOS DEL USUARIO Y DETALLE DE MUESTRAS
 Describe el objetivo del estudio

Clave portamuestras (dos iniciales del solicitante + 2 dígitos)	Nombre de la muestra	Notas o correcciones

Indique Tipo de muestras: Sólido en bulto () sólido en polvo () Biológico () cerámico () polímero () metal () óxido de metales ()
 es conductor () semiconductor (), Dispersión en _____
 Desea estar presente durante la observación sí () no ()

Para ser llenado por el Laboratorio

Producto. Imágenes en formato TIF a diferentes ampliaciones de acuerdo con el objetivo del estudio	Fecha de recepción de muestras:	Importe:
	Fecha compromiso de entrega de resultados	Nombre de quien recibe las muestras:
Nombre de quien realiza el estudio	Fecha observación	

Electron Beam	Signal selected	Capture
V : 0.5-30 kV Deceleration: Si () No () Vacc: Vdeceleration: W.D: 2.0-40 mm	O SE (U) O SE (L) O HA-BSE (T) O LA-BSE (U) O BF-STEM O SE + BSE (U)	Modo () slow CSS () rapid () fast

Liberación del producto		Si	No
¿Se observaron todas las muestras?			
¿Se cumplieron los requisitos?			
¿El registro de las muestras coincide con el estipulado por el usuario?			
¿Las imágenes están bien enfocadas?			
¿Las imágenes no presentan astigmatismo?			
¿Las imágenes no presentan carga?			
Fecha	Firma de quien libera el producto		

Evaluación del servicio

Estimado usuario: Su opinión es muy importante para conocer nuestro desempeño.

Marque el recuadro que mejor califique su percepción en cuanto al servicio recibido, considerando 5 como la calificación más alta y 1 como la más baja.

	5	4	3	2 *	1 *
1. ¿Cómo califica el cumplimiento de los requisitos que solicitó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. En general ¿cómo califica el servicio proporcionado? (cotización, recepción, entrega de resultados y retroalimentación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿En qué grado se cumplieron sus expectativas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica la atención en el proceso de pago y facturación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* En caso de una calificación desfavorable, explique por favor a qué se debe.

Comentarios y sugerencias:

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

Recibí _____ imágenes en TIF grabadas electrónicamente

Las muestras analizadas ()

Nombre y Firma:

Fecha:

Si no fueron cubiertas sus expectativas puede presentar una QUEJA o SUGERENCIA en la página web del Laboratorio