

a). En cuanto a los servicios que ofrecen, se deberán incluir, cuando resulte procedente, los siguientes datos:

1. Nombre del trámite o servicio: **ANALISIS MICROBIOLÓGICOS Y/O FÍSICOQUÍMICOS.**

2. El formato o solicitud correspondiente, si lo hubiere, en donde se especificará el nombre o razón social, domicilio, identificación oficial, representante legal, etc.:

FORMATO DE COTIZACIÓN QUE SE ELABORA EN EL LABORATORIO DE PRUEBAS DE CONTROL DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES QUE EL CLIENTE SOLICITE.

3. Plazo máximo para resolver sobre el trámite o servicio: **DEPENDE DEL TIPO DE ANÁLISIS QUE SOLICITAN.**

4. Monto de los derechos o contribuciones a pagar, si los hubiere: **DEPENDE DEL SERVICIO SOLICITADO (ANEXO COSTOS).**

5. Vigencia de los permisos, licencias, autorizaciones, registros, etc.: **EL LABORATORIO ESTÁ DANDO SERVICIO DESDE 2 DE AGOSTO DE 1991.**

6. Unidad o área administrativa ante quien se debe realizar el trámite; **LABORATORIO DE PRUEBAS DE CONTROL DE CALIDAD DE LA FACULTAD DE QUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN.**

7. Horario de atención al público: **DE 8:00 A 19:00 HORAS DE LUNES A VIERNES.**

8. Teléfono 019383811018 EXT. 2100, 2101, 2102, 2104 fax 019383826514, correo electrónico **acordova@delfin.unacar.mx**, **hperez@delfin.unacar.mx**, **fsolana@delfin.unacar.mx**, **tceballos@delfin.unacar.mx**, etc... para enviar consultas y quejas; y

9. Los demás que resulten procedentes.