



**UNIVERSIDAD DE PANAMÁ**  
**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO**  
**Formulario para Registro de Servicio Especializado**  
**DI-F-010**

1. Código del Servicio:
2. Título o nombre del servicio:
3. Fecha de registro:
4. Laboratorio:
5. Investigador(a) principal:  
Cargo:  
Grado académico: Especialidad:  
Teléfonos Oficina: Particular:  
Correo electrónico:
6. Colaboradores:  
Cargo:  
Grado académico: Especialidad:  
Teléfonos Oficina: Particular:  
Correo electrónico:
7. Tipo de servicio (especifique, p. ej. análisis químico, análisis microbiológico, etc.):
8. Empresa o entidad que solicita el servicio:
9. Fecha probable de inicio: Fecha probable de terminación:
10. Descripción del servicio (Antecedentes y planteamiento general del problema):
11. Metodología:
12. Costo del servicio:
13. Bibliografía:
14. Firmas:

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador(a) principal

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del Coordinador de los Laboratorios Especializados

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del director de Investigación

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del Vicerrector de Investigación  
y Postgrado

Fecha:

**Nota:** El servicio especializado debe estar acompañado por una nota de solicitud de la empresa o entidad, dirigida al Vicerrector de Investigación y Postgrado.



**UNIVERSIDAD DE PANAMÁ**  
**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO**  
**Formulario para el Informe de Avance de Servicio Especializado**  
**DI-F-011**

1. Código del Servicio:

2. Título o nombre del servicio:

3. Fecha:

4. Laboratorio:

5. Investigador(a) principal:

Cargo:

Grado académico:

Especialidad:

Teléfonos Oficina:

Particular:

Correo electrónico:

6. Colaboradores:

Cargo:

Grado académico:

Especialidad:

Teléfonos Oficina:

Particular:

Correo electrónico:

7. Empresa que solicitó el servicio:

8. Detalle del avance (si aplica):

9. Problemas:

10. Plan de contingencia:

11. Prórroga solicitada:

12. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Firma del investigador(a) principal



**UNIVERSIDAD DE PANAMÁ**  
**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO**  
**Formulario para el Informe Final de Servicio Especializado**  
**DI-F-012**

1. Código del Servicio:

2. Título o nombre del servicio:

3. Fecha:

4. Laboratorio:

5. Investigador(a) principal:

Cargo:

Grado académico:

Especialidad:

Teléfonos Oficina:

Particular:

Correo electrónico:

6. Colaboradores:

Cargo:

Grado académico:

Especialidad:

Teléfonos Oficina:

Particular:

Correo electrónico:

7. Empresa que solicitó el servicio:

8. Resultados:

9. Recomendaciones:

10. Bibliografía:

11. Firmas:

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Firma del investigador(a) principal

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Firma del Coordinador de los Laboratorios Especializados

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Firma del Director de Investigación

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Firma del Vicerrector de Investigación  
y Postgrado

¿Está satisfecho con el servicio recibido? Sí\_\_ No\_\_

¿Por qué?\_\_\_\_\_