**FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRA E SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS\***

**Espectrômetro de infravermelho com transformada de Fourier com potenciostato dedicado**

\*Depois de preenchido enviar para: e-mail: multieletro@iqsc.usp.br

1. **Dados do responsável pelo pagamento**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Instituição:** |
| **Endereço:** | **Bairro:** |
| **Cidade:** | **CEP:** | **UF:** |
| **Telefone:** |  |  |
| **CPF/CNPJ:** | **Inscrição Estadual:** |

1. **Solicitante dos Serviços:**

|  |
| --- |
| **DATA:** |
| **Nome:** | **Email:** |
| **Instituição:** | **Vínculo:** |
| **Orientador\*:** | **Vínculo\*:** |
| **Telefone:** | **CPF:** |

**\* Em caso de solicitação encaminhada por aluno.**

1. **Dados do Projeto que pagará pelo serviço**

|  |
| --- |
| **Título:** |
| **Número do Processo:** | **Agência de Fomento:** |
| **Validade do projeto: Data de Início:** | **Data de término:** |

1. **Serviços Requisitados**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Amostras** |  |
| **Amostra** | **Identificação** | **Condições de Análise** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

* **Caso necessário anexa uma nova tabela**
1. **Outras Informações Relevantes**

**Caso necessário inclua outras informações:**

|  |
| --- |
|  |

**Observações**

- É necessário que o solicitante acompanhe a pesquisa

- As medidas não serão realizadas após 30 minutos da hora agendada.

- O não comparecimento para realização das medidas, implicará na cobrança da mesma.

- O sistema deve ser montado imediatamente antes do início da pesquisa

- Incluir plano de trabalho conciso (página seguinte)

IMPORTANTE: A SOLICITAÇÃO SERÁ ANALISADA E UMA MENSAGEM SERÁ ENCAMINHADA PARA O SOLICITANTE; CASO APROVADA PARA AGENDAMENTO.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Assinatura responsável |
|  | Nome do responsável |

**Plano de Trabalho Conciso**

INFORMAÇÕES SOBRE OS SERVIÇOS PRESTADOS – PARA USO DO LE-IQSC

Código Ordem: ( )

Data da Solicitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Serviços

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Amostra  | Cod. Serviço | Descrição | Número de horas utilizadas |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Data da Execução: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Analisado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_