

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:	

2. Solicitante dos Serviços:

DATA:	
Nome:	Email:
Instituição:	Vínculo:
Orientador*:	Vínculo*:
Telefone:	CPF:

* Em caso de solicitação encaminhada por aluno.

3. Dados do Projeto que pagará pelo serviço

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

4. 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

5. 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

6			
7			
8			
9			
10			

Data da Execução: ____/____/____

Analisado por: _____ Assinatura: _____