

**Laboratório Interdisciplinar de Caracterização e Desenvolvimento de Nanomateriais (LANANO) - IFPB
Campus João Pessoa.**

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES PARA O UV-Vis.

Data de Entrada: / /	Recebido (nome legível):	Requisição nº:
-------------------------	--------------------------	----------------

1. Dados Cadastrais

Requisitante:	
Pesquisador Responsável pelo Projeto:	
Nome do Projeto:	
Instituição/Unidade:	Para amostras do IFPB, qual o nº do processo de cadastrado projeto na PRPIPG-IFPB? Nº:
E-mail:	Telefone:()

2. Descrição Geral das Amostras. Número total de amostras:

Descrição/características respectiva às amostras:	
Amostra 1: Código: _____	Natureza Química: _____
<input type="checkbox"/> Magnetizado; <input type="checkbox"/> Corrosivo; <input type="checkbox"/> Tóxico; <input type="checkbox"/> Volátil; <input type="checkbox"/> Inflamável;	
Amostra 2: Código: _____	Natureza Química: _____
<input type="checkbox"/> Magnetizado; <input type="checkbox"/> Corrosivo; <input type="checkbox"/> Tóxico; <input type="checkbox"/> Volátil; <input type="checkbox"/> Inflamável	
Amostra 3: Código: _____	Natureza Química: _____
<input type="checkbox"/> Magnetizado; <input type="checkbox"/> Corrosivo; <input type="checkbox"/> Tóxico; <input type="checkbox"/> Volátil; <input type="checkbox"/> Inflamável	
Amostra 4: Código: _____	Natureza Química: _____
<input type="checkbox"/> Magnetizado; <input type="checkbox"/> Corrosivo; <input type="checkbox"/> Tóxico; <input type="checkbox"/> Volátil; <input type="checkbox"/> Inflamável	
Amostra 5: Código: _____	Natureza Química: _____
<input type="checkbox"/> Magnetizado; <input type="checkbox"/> Corrosivo; <input type="checkbox"/> Tóxico; <input type="checkbox"/> Volátil; <input type="checkbox"/> Inflamável	

3. Condições e Análise:

Tipo de Análise: Absorbância (); Refletância ()

Resolução: _____

Região: _____

Quantitativo? _____

OBS: _____

4. Descarte das amostras:

() Descartar as amostras () Devolver as amostras

Observações:

- O requisitante deverá fornecer CD/DVD virgem junto com as amostras, para que seus resultados sejam gravados.
- As amostras serão descartadas após 30 dias de realizados os ensaios.
- É obrigatório o preenchimento de todos os itens deste formulário.
- As amostras devem estar tecnicamente bem acondicionadas.

Declaro que estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas acima:

Assinatura do Pesquisador Responsável pelo Projeto

Aprovação Técnica:	() Aprovado () Reprovado
Data: / /	Assinatura do Coordenador: _____