|  |  |
| --- | --- |
| http://ufersa.edu.br/wp-content/themes/temaufersa/img/logo-ufersa-head.png | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO - UFERSA****CENTRO DE CIÊNCIAS AGRARIAS****CENTRO DE PESQUISA EM CIÊNCIAS VEGETAIS DO SEMI-ÁRIDO** |
| **FORMULÁRIO DE UTILIZAÇÃO DO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TIPO**:Formulário Interno |  | **APLICAÇÃO:** | Laboratório  |

**Favor preencher completamente o formulário. Após o preenchimento, enviar para o e-mail cca@ufersa.edu.br e aguardar a confirmação da reserva.**

|  |
| --- |
| **Orientador:** |
| **Laboratório:** | **Telefone:** |
| **Nome do pesquisador:** | **Telefone:** |
| **Nível de formação:** |
| **Vínculo com a Instituição:** |

|  |
| --- |
| **Orientador:** |
| **Laboratório:** | **Telefone:** |
| **Nome do pesquisador:** | **Telefone:** |
| **Nível de formação:** |
| **Vínculo com a Instituição:** |

|  |
| --- |
| **Título do Projeto:** |
|  |
|  |
|  |
| **Finalidade (TCC, Dissertação de mestrado, tese de doutorado, etc):** |
|  |
|  |
|  |
| **Equipamento solicitado:**  |
| **Data de utilização:** **Horário de início:** **Horário de término:** |
| **Tipo de amostras (Relacionar tudo que se aplica, como p.ex. tipo de célula/tecido, patógenos presentes, etc).** |
| **Compostos químicos presentes na amostra (Relacionar todos que se aplicam como p.ex., Metanol, ácidos, tampão, sais, etc.).** |
| **Observações:** |
| **Descrição do Método (De acordo com o aparelho solicitado para uso):** |