

# FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRA E SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS

## Analizador Termogravimétrico TGA/DSC

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

### 1. Dados do responsável pelo pagamento

<b>Nome:</b>		
<b>Instituição:</b>		
<b>Endereço:</b>	<b>Bairro:</b>	
<b>Cidade:</b>	<b>CEP:</b>	<b>UF:</b>
<b>Telefone:</b>		
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>Inscrição Estadual:</b>	

### 2. Solicitante dos Serviços:

<b>DATA:</b>	
<b>Nome:</b>	<b>Email:</b>
<b>Instituição:</b>	<b>Vínculo:</b>
<b>Orientador*:</b>	<b>Vínculo*:</b>
<b>Telefone:</b>	<b>CPF:</b>

\* Em caso de solicitação encaminhada por aluno.

### 3. Dados do Projeto que pagará pelo serviço

<b>Título:</b>	
<b>Número do Processo:</b>	<b>Agência de Fomento:</b>
<b>Validade do projeto: Data de Início:</b>	<b>Data de término:</b>

### 4. Serviços Requisitados

<b>Número de Amostras</b>		
<b>Amostra</b>	<b>Identificação</b>	<b>Condições de Análise</b>
<b>1</b>		
<b>2</b>		

3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

- Caso necessário anexa uma nova tabela

### 5. Outras Informações Relevantes

Caso necessário inclua outras informações:

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

**Observações**

Caso 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.

Data:	Assinatura responsável
	Nome do responsável

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

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: \_\_\_\_\_