|  |
| --- |
| **EQUIPAMENTO** |
| Nome do Equipamento |

|  |
| --- |
| **ANÁLISE** |
| Descrever a solicitação, incluindo método, referência normativa, número de amostras e outras informações pertinentes.  |
| **TIPO DE ATIVIDADE** |
| [ ]  Projeto em parceria | [ ]  Projeto independente | [ ]  Serviço  |

|  |
| --- |
| **FORMA DE UTILIZAÇÃO** |
| [ ]  Operação do equipamento pelo laboratório [ ]  Operação do equipamento pelo solicitante  |

|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS** |
| Solicitante: Clique aqui para digitar texto. |
| Instituição/Empresa: Clique aqui para digitar texto. | Unidade: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail: Clique aqui para digitar texto. | Telefone: Clique aqui para digitar texto. |
| Dados cadastrais: CNPJ/CPF, endereço: | Clique aqui para digitar texto. |
|  |

|  |
| --- |
| **EM CASO DE USO EM PROJETO DE PESQUISA** |
| Título do Projeto: Clique aqui para digitar texto. |
| Responsável pelo Projeto: Clique aqui para digitar texto. |
| Objetivo: Clique aqui para digitar texto. |
| Resumo do projeto: (cerca de 300 palavras)Clique aqui para digitar texto. |
| Relevância das análises para o Projeto: Clique aqui para digitar texto. |
| Se o projeto for financiado por agência de fomento informar:[ ]  Fapesp [ ]  CNPq [ ]  Outros:Clique aqui para digitar texto.Nº Processo: Clique aqui para digitar texto. |
| **PESSOAL AUTORIZADO A SOLICITAR ANÁLISES** |
| Nome Completo | Graduação | Telefone/Ramal | E-mail |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **DADOS PARA COBRANÇA** |
| Nome Completo: Clique aqui para digitar texto. |
| Razão Social: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF/CNPJ: Clique aqui para digitar texto. |
| Instruções Específicas para a Nota Fiscal: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail: Clique aqui para digitar texto. | Telefone Clique aqui para digitar texto. |
| Endereço: Clique aqui para digitar texto. |
| Cidade: Clique aqui para digitar texto. | CEP: Clique aqui para digitar texto. | UF: Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **NORMA OU PROCEDIMENTO DE ENSAIO** |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **AMOSTRAS** |
| Identificação **(nome para o relatório)** |  Composição e/ou estrutura | Condições ambientais requeridas | Data prevista para entrega da amostra |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| **Observações:**  |
| **A amostra é sensível à umidade?** [ ]  **Sim** [ ]  **Não****As propriedades da amostra mudam com o tempo?** [ ]  **Sim** [ ]  **Não** |

|  |
| --- |
| Estou ciente e de acordo com o Plano de Gestão e Compartilhamento do Uso dos equipamentos da Central Multiusuário - Plataforma Nacional de Infraestrutura de Pesquisa MCTI (Pnipe), instalados no **Centro de Tecnologia de Embalagem** **e no Centro de Ciência e Qualidade de Alimentos** do Instituto de Tecnologia de Alimentos (Ital).E me comprometo a expressar agradecimento ao Instituto de Tecnologia de Alimentos - Ital e à Finep em toda divulgação científica (congressos, artigos científicos e outros) em que constem os resultados obtidos. |

 Data: Clique aqui para digitar texto.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Assinatura do Solicitante: | Clique aqui para digitar texto. |