|  |
| --- |
| **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. |