

REQUISIÇÃO DE ANÁLISE	DADOS DO USUÁRIO
Espectroscopia de InfraVermelho - FTIR	Graduação ()
	Pós-graduação ()
	Externo ()
	Nome:
	e-mail:
	Telefone:
	Orientador:
<u>DADOS DA AMOSTRA</u>	
1 – Informações sobre a amostra: <input type="checkbox"/> corrosiva <input type="checkbox"/> explosiva <input type="checkbox"/> tóxica <input type="checkbox"/> higroscópica <input type="checkbox"/> uso de luvas <input type="checkbox"/> uso de óculos <input type="checkbox"/> uso de mascara de proteção . OBS: _____	
2 – Descrição da amostra: Nome: _____	
3 – Procedência da amostra: <input type="checkbox"/> DCNAT <input type="checkbox"/> UFSJ <input type="checkbox"/> Externa: _____	
4 – Condições de Análises: 4.1. Método <input type="checkbox"/> Filme <input type="checkbox"/> Pastilha de KBr <input type="checkbox"/> Pastilha de Sílica <input type="checkbox"/> Nujol <input type="checkbox"/> Solução <input type="checkbox"/> Reflectância Difusa <input type="checkbox"/> Reflectância Especular <input type="checkbox"/> ATR 4.2. Intervalo Espectral: <input type="checkbox"/> 4000.0 a 400.0 Outro: _____	
5 – Observações Adicionais: _____	
6 – Observação Importante: Qualquer prejuízo decorrente de informações errôneas descritas nesta requisição será de responsabilidade do requerente.	
7 – Número de amostras: _____	
8 – Prazo de entrega: _____	
Assinatura do Orientador: _____	Data: ____/____/____
9. Responsável pela execução: _____	Data: ____/____/____