

REQUISIÇÃO DE ANÁLISE	DADOS DO USUÁRIO
Espectrofotometria no Ultravioleta Visível - UV/VIS () Espectroscopia de Fluorescência - PL ()	Graduação ()
	Pós-graduação ()
	Externo ()
	Nome:
	e-mail:
	Telefone:
	Orientador:
DADOS DA AMOSTRA	
1 – Informações sobre a amostra: <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Sólida (membranas ou filmes).	
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. Intervalo do comprimento de onda: _____	
4.2. Cubetas: <input type="checkbox"/> Vidro <input type="checkbox"/> Quartzo	
4.3 Comprimentos de onda de excitação (para PL): _____	
5 – Observação Importante: Qualquer prejuízo decorrente de informações errôneas descritas nesta requisição será de responsabilidade do requerente.	
6 – Observações: _____	
7 – Número de amostras: _____	
Assinatura do Orientador: _____	Data: ____/____/____
8. Responsável pela execução: _____	Data: ____/____/____