

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE ANÁLISES: MICROQTOF II OU AMAZON X ION TRAP

DATA DE ENVIO:

Nº CONTROLE INTERNO:	DATA DA ANÁLISE:
(preenchimento CORPO TÉCNICO)	

DADOS DO SOLICITANTE	
Nome:	Email:
Celular:	
Laboratório:	Ramal:
Orientador:	Email:

OBJETIVO DA ANÁLISE:

METODOLOGIA DE ANÁLISE	
Equipamento para análise:	<input type="checkbox"/> microQTOF II <input type="checkbox"/> Amazon Ion Trap
Fonte de ionização para análise:	<input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> APCI <input type="checkbox"/> APPI <input type="checkbox"/> não sei
Tipo de análise:	<input type="checkbox"/> massa molecular - MS <input type="checkbox"/> fragmentação – MS/MS
Modo de ionização:	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo
Outras observações:	
<p><u>Itens obrigatoriamente fornecidos pelo solicitante:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Amostras purificadas – identificadas por códigos (limite de 5 caracteres); 2. Solventes de grau MS (para diluição das amostras e limpeza do equipamento); 3. Plásticos (microtubos e ponteiros); 4. Luvas de nitrila. <p><u>Obs.:</u> a lista de consumíveis necessários para as análises será repassada ao solicitante após avaliação da proposta pela equipe técnico-científica.</p>	

DADOS DAS AMOSTRAS – identificar tubos com nomes abreviados				
Características: <input type="checkbox"/> polar <input type="checkbox"/> apolar <input type="checkbox"/> não sei				
<input type="checkbox"/> fotossensível <input type="checkbox"/> termossensível <input type="checkbox"/> amostra biológica <input type="checkbox"/> sintética <input type="checkbox"/> padrão <input type="checkbox"/> ácido <input type="checkbox"/> base				
<input type="checkbox"/> Amostras dessalinizadas - Zip Tip®				
Outras observações:				
Nome (abreviado)	Diluyente	Fórmula molecular	Massa molar esperada	Obs.
1				
2				
3				
4				
5				

6					
7					
8					
9					
10					

ESTRUTURAS DAS AMOSTRAS DESCRITAS ACIMA		
1	2	3
4	5	6
7	8	9
10		

--	--	--

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO SOLICITANTE:

Declaro-me responsável pelo fornecimento de todos os materiais consumíveis necessários para a realização das análises solicitadas e estou ciente que o tratamento dos dados obtidos bem como a interpretação dos resultados são de minha inteira responsabilidade.

ASSINATURA DO SOLICITANTE

ASSINATURA E CARIMBO DO ORIENTADOR

ATENÇÃO:

1. **ANEXAR** este documento ao formulário online: <https://goo.gl/forms/Y2v2EXYDy2Dv9Z752>
2. **Não serão aceitos formulários sem assinatura do solicitante e seu orientador.**
3. **A equipe técnico-científica entrará em contato via email para agendamento e solicitação dos materiais necessários.**