



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
INSTITUTO DE QUÍMICA
LAB. MULTIUSUÁRIO DE ELETROFORESE CAPILAR E PREPARO DE AMOSTRAS
(LAMCEP)
FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE USUÁRIOS DO LAMCEP

Eu _____, Nível: IC, MSc, DSc,
CPF: _____, vinculado à (ao) _____

em atividade no laboratório: _____; tel: _____; cel: _____;
orientado pelo Professor(a) _____,
no Projeto intitulado: _____

solicito a utilização do (dos) seguinte(s) equipamento(s):

- () **Eletroforese Capilar (CE 7100)**
() **Extrator Acelerado por Solvente (ASE350)**

Para análise de: _____

Número de amostras: ____

Tipo de amostras: sólidas, líquidas, gasosas

Período de uso requisitado: ____/____/____ à ____/____/____.

Local e data da solicitação: _____

Assinatura do aluno e/ou usuário

Assinatura do orientador e/ou responsável pelo projeto