



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
INSTITUTO DE QUÍMICA
Sala de Espectrometria de Massas
Requisição para Análises
ESI-MS-Baixa Resolução

Requisição N°: _____
Data de Entrada: _____

As análises somente serão efetuadas mediante o preenchimento completo de todos os campos da requisição e com **letra legível**.

1. Dados do Usuário:

Nome: _____ RA/Matricula: _____
Sala/Lab.: _____ Ramal: _____ E-mail: _____
Orientador/Responsável: _____

2. Informações da(s) amostra(s):

Propriedades:

Filtrada em 0,22 μm () (**se não for filtrada não poderá ser analisada**)

Amostra biológica () Corrosiva/Explosiva () Tóxica ()

Uso de equipamento de proteção individual:

Máscara () Luvas () Óculos ()

3. Descrição da amostra (*Duas amostras por requisição e máximo de vinte (20) amostras por orientador*):

Cód Amostra 1:	Cód Amostra 2:
Estrutura	Estrutura
Solvente:	Solvente:
Concentração:	Concentração:
MM nominal/exata:	MM nominal/exata:
Fórmula Molecular:	Fórmula Molecular:
Íons esperados:	Íons esperados:

4. Condições de análise:

Faixa de massas do espectro: _____ (entre 100 e 1000 m/z)

Polaridade da fonte: Positiva () Negativa ()

5. Observações importantes:

Qualquer prejuízo decorrente de informações errôneas descritas nesta requisição será de responsabilidade do Orientador, podendo este arcar com despesas de substituição de peças e/ou acessórios danificados ou mesmo o reparo do equipamento pela assistência técnica.

Assinatura do Orientador/Responsável: _____

Autorizo a análise, confirmo a procedência da amostra e ratifico as informações prestadas. **Não serão aceitas xerox de assinaturas do orientador.**

6. Prazo de Entrega:

Máximo de 15 dias úteis a partir da data de entrega das amostras.

7. Informações a serem preenchidas pelo operador:

Equipamento utilizado: _____

Operador: _____

Tempo de uso do equipamento: _____

Observações: _____
