



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
INSTITUTO DE QUÍMICA
Sala de Espectrometria de Massas
Requisição para Análises
GC-MS

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:

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 seis (6) amostras por orientador*):

Cód Amostra 1:	Cód Amostra 2:
Descrição (origem, tipo de amostra, íons esperados):	Descrição (origem, tipo de amostra, íons esperados):
Solvente:	Solvente:
Concentração:	Concentração:
Ponto Ebul. do Analito:	Ponto Ebul. do Analito:
Solvente utilizado:	Solvente utilizado:
Faixa de massas:	Faixa de massas:

4. Condições de análise:

Caso já possua um método de análise descreva-o: () não tenho método

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: _____

Atenção às regras de preparo de amostras e em caso de dúvidas, consulte o químico responsável pelo equipamento.