



Instituto de Química
Universidade Federal de Goiás

Campus Samambaia, CP 131, CEP 74.001-970
Goiânia, GO – Tel (62)3521-1008 Ramal: 207 FAX (62) 3521-1167

CENTRAL ANALÍTICA
Solicitação de Serviço

Data: ___/___/___ Solicitante: _____ e-mail: _____

Telefone/Celular: _____ Orientador: _____

Recebido em: ___/___/___ Recebido por: _____

Assinatura do orientador/responsável _____

Descrição do serviço:

<p>() TG</p> <p>Massa: _____</p> <p>Cadinho: _____</p> <p>Condições/ Atmosfera: _____</p> <p>_____</p> <p>Amostras: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data da análise: ___/___/___</p> <p>Responsável: _____</p>	<p>() IV</p> <p>() Médio () Próximo () Distante</p> <p>scan: _____</p> <p>Amostras _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data da análise: ___/___/___</p> <p>Responsável: _____</p>	<p>() UV</p> <p>Condições: _____</p> <p>_____</p> <p>Amostras: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data da análise: ___/___/___</p> <p>Responsável: _____</p>
<p>() DRX</p> <p>Suporte: _____</p> <p>Scan Mode: _____</p> <p>Condições/fenda: _____</p> <p>_____</p> <p>Amostras: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data da análise: ___/___/___</p> <p>Responsável: _____</p>	<p>() ASAP</p> <p>Massa: _____</p> <p>Condições/temperatura: _____</p> <p>_____</p> <p>Amostras: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data da análise: ___/___/___</p> <p>Responsável: _____</p>	<p>() CHNS-O</p> <p>Amostras: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>C%, _____ H%,</p> <p>N%, _____ S%,</p> <p>O%</p> <p>Data da análise: ___/___/___</p> <p>Responsável: _____</p>

Observações: _____