## UFPR2000

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Setor de Ciências Biológicas

Centro de Tecnologias Avançadas em Fluorescência

DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## Formulário de Solicitação de Serviço

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informações Gerais do Solicitante | | | | | | | |
| Solicitante: | | | | | | | |
| Telefone: | | | | | | | Ramal: |
| E-mail: | | | | | | | |
| Orientador: | | | | Departamento/Unidade: | | | |
| Vínculo: | Docente | Doutorando | Mestrando | | IC | Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informações das Análises | | | | | | | | | |
| Título do Projeto:  Monografia, dissertação, tese e etc. | | | | | | | | | |
| Material de Análise: | | | | | | | | | |
| Número de amostras: | | | | Números de dias previstos para o agendamento: | | | | | |
| Equipamento: | Confocal Nikon | Scanner de lâminas  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | Zeiss Invertido  Olympus | | Super resolução  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Work Station off line Nikon | |  |
| Será analisado por densidade óptica e/ou necessita de iluminação fixa? | | | | | | sim | | não | |
| Observações: | | | | | | | | | |
| Termo de Responsabilidade | | | | | | | | | |
| O Usuário e seu Orientador comprometem-se:   1. Providenciar a preparação das amostras antecipadamente; 2. Triar as amostras previamente, trazendo ao equipamento somente as que forem relevantes. 3. Respeitar rigorosamente as normas de utilização dos Equipamentos. 4. Participar do rateio dos custos de manutenção do equipamento, se necessário. 5. Mencionar agradecimento à CAPES e à FINEP ao realizar uma publicação envolvendo imagens obtidas no equipamento. 6. Li e concordo com o regulamento de uso dos equipamentos disponível no site: http://www.bio.ufpr.br/ctaf/   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do Orientador Solicitante | | | | | | | | | |