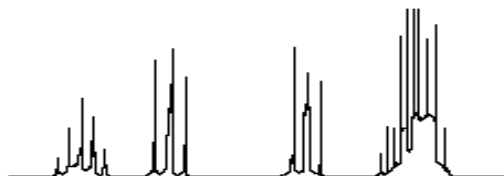




Central de Análises



Universidade Federal de Santa Catarina - CFM - Departamento de Química

SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE – LABORATÓRIO DE VIA ÚMIDA

Solicitação nº _____ (Uso interno da Central)

Primeiro verifique a viabilidade da análise por e-mail com a técnica responsável (amanda.tavares@ufsc.br) indicando o objetivo da análise, para posterior envio deste formulário. Qualquer dúvida também pode ser esclarecida via e-mail.

Dados do solicitante

Interessado*:	_____	Data:	____ / ____ / ____
Responsável pelo pedido:	_____		
Endereço:	_____	Bairro:	_____
CEP:	_____	Município:	_____
E-mail:	_____	Telefone: (____)	_____
CNPJ/CPF:	_____	Inscrição estadual:	_____

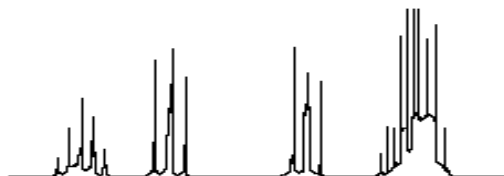
* Informação que constará no resultado da análise.

Características do material a ser analisado:

Tipo de amostra (Água, Areia, Polímero, solução, etc) e sua constituição (solventes, sais, etc):	_____
Número de amostra(s):	_____
Procedência (onde foi coletado e data da coleta):	_____
Nome da(s) amostra(s) ou registro no frasco:	_____
Propriedades: () Líquido () Sólido () Compostos voláteis () Odor forte () Higroscópico () Oxidável () Solução homogênea () Solução heterogênea (com precipitado) () Inflamável () Corrosivo	_____
→ Favor anexar a FISPQ (Ficha de Segurança de Produtos Químicos) à solicitação quando for o caso.	
Descrição detalhada dos procedimentos de coleta e preparação (preservação, dissolução e etc.) da(s) amostra(s):	_____
Observações:	_____



Central de Análises



Universidade Federal de Santa Catarina - CFM - Departamento de Química

Análise requerida

Tipo de análise:

Volumétrica: () Dureza Total () Alcalinidade Total () Acidez total () Cloro residual () Cloretos
() Ácido ascórbico () Aminoácidos

Instrumental: () UV-Vis () Turbidez () Condutividade () pH

Gravimétrica: () Sulfatos () Cinzas () Granulometria () Umidade () Insolúveis () Densidade () STD

() Outro: _____

Descrição das determinações na amostra: _____

Norma Técnica a ser utilizada (ABNT NBR, ASTM, SMEWW, Farmacopeia, etc): _____

→ Caso seja um método de análise específico, favor anexar a metodologia à solicitação para verificar a viabilidade do ensaio.

Observações: _____

Assinatura do solicitante _____

Após o recebimento dos resultados, o solicitante terá uma quinzena para retirar as amostras que sobraram. Após isto, será feito o descarte das amostras.

Para uso do laboratório	Data de recebimento da amostra: ____/____/____	Data de entrega do resultado: ____/____/____	Código da amostra: _____
--------------------------------	---	---	-----------------------------