

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE

Data: ____/____/____

1. Setor: () laboratório de Células () Setor Pesquisa em Animais () Tecnologia

2. Ensaio solicitado: _____

3. Projeto:

a. Título:

b. Responsável: _____

c. Instituição/Unidade acadêmica/Laboratório ou setor:

d. Apoio financeiro: () Não

() Sim, Agência/Nº Processo: _____

e. Natureza do projeto:

() Iniciação científica

() TCC

() Mestrado

() Doutorado

() Pós doutorado;

() outro: _____

4. Nome do () Graduando, () Pós graduando, e/ou () Servidor responsável pelo projeto/amostra: _____

a. Curso (graduação ou pós-graduação): _____

b. Telefone: _____ E-mail: _____

5. Responsável no CEFAC pelas análise (s): _____

6. Natureza da(s) análise(s): _____

7. Descrição da(s) amostras/número: _____

8. Total de Amostras: _____

9. Autorização do SISGEN () sim () não (em caso negativo providenciar urgente)

10. Autorização do comitê de ética em animais numero: _____.

11. Autorização do Comitê de ética Humanos: _____.