

FICHA DE REQUISIÇÃO DE ANÁLISES

Requerente:	
Prof. Responsável (se requerente for aluno):	
Departamento/Programa:	Instituição:
Tel.:	Cel.:
E-mail:	Data da solicitação:
INFORMAÇÕES SOBRE A ANÁLISE	
Especificação da Amostra:	
Elemento(s):	
Faixa de concentração prevista para o(s) elemento(s) de interesse: % ppm ppb Obs.: O estabelecimento da faixa de concentração nas amostras é de responsabilidade do solicitante. Caso as amostras estejam fora da faixa requisitada e uma nova análise seja necessária, uma nova requisição deverá ser realizada.	
Técnica a ser utilizada: <input type="checkbox"/> GF AAS <input type="checkbox"/> F AAS <input type="checkbox"/> DMA-80 <input type="checkbox"/> ICP-OES <input type="checkbox"/> ICP-MS	
A amostra requer algum preparo antes da análise? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Se sim, qual? Caso a amostra esteja pronta para análise, em qual meio se encontra? Qual o percentual de acidez?	Número de amostras (N): Número de réplicas (R): Número de brancos (B)*: Total para análise: (R x N) + B:
As amostras devem estar codificadas conforme estabelecido (em ordem numérica e crescente, indicado brancos e amostras. Ex.: Br1, Br2, Am1, Am2...)	
APÓS 15 DIAS DA ENTREGA DE RESULTADOS DA ANÁLISE, AS AMOSTRAS QUE NÃO FOREM RECOLHIDAS SERÃO DESCARTADAS.	

*Caso a amostra venha pronta para análise, o branco é providenciado pelo requerente.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- ☐ O **agendamento das análises** será realizado pela coordenação do LEA, respeitando a ordem de solicitação e disponibilidade do equipamento. A data de agendamento será informada por e-mail e poderá ser visualizada em <https://lea.ufes.br/agenda>.
- ☐ O solicitante deve informar se a amostra apresenta instabilidade ou substâncias que possam causar danos ao operador e aos equipamentos.
- ☐ Os trabalhos produzidos ou publicados a partir dos dados gerados devem conter um agradecimento ao laboratório de espectrometria Atômica (LEA/UFES).
- ☐ O **solicitante deverá recolher a amostra após o envio dos resultados em até três meses, caso contrário, as mesmas serão descartadas.**

Ass. Requerente_____
Ass. Prof. Orientador_____
Ass. Coordenação LEA

Data da entrega das amostras: ___/___/___

Recebida por: _____