**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA USO DO LABORATÓRIO DE ANÁLISE SENSORIAL**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE**
 |
| Universidade/ empresa: |  | Data da solicitação: |  |
| Unidade:  |  | Departamento: |  |
| Nome do orientador: |  |
| Nome do aluno: |   |
| E-mail  |  |
| Telefone |   |
| Nome dos usuários: |  | Horário Preferido (Dia e Hora):\*(Sujeito a disponibilidade) |  |
| Laboratórios utilizados: | ( ) Laboratório 1 (7 cabines) ( ) Laboratório 2 (5 cabines) |
| Itens que serão utilizados: | ( ) geladeira ( ) purificador de água ( ) coifa ( ) chapa elétrica ( ) microondas ( ) estufa de aquecimento ( )forno elétrico ( ) jarras de plástico ( ) taças ( ) pratos ( ) talheres ( ) tabuas ( ) bandejas ( ) copos de vidro ( ) outros itens \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **INFORMAÇÕES DO PROJETO\***
 |
| Título do projeto: |  |
| Número CEP: |  |
| Produto analisado: |  |
| Metodologia utilizada: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |

**Informações importantes**

\*Preencher apenas para uso do Laboratório para pesquisa

O Laboratório não fornece material descartável, toucas, luvas e demais itens necessários para a boa execução das análises.

Certifico por meio deste a veracidade das informações acima e declaro meu pleno entendimento e concordância de que os serviços a serem fornecidos serão regidos por termos e condições específicos, e aluguéis (conforme aplicável). Além disso, entendo que serei responsabilizado pelos danos incorridos na instalação/equipamento/material solicitado durante o período de uso aprovado.

 **Solicitado por:**

|  |
| --- |
|  |
| Universidade/ empresa*Assinatura/ Data* |

|  |
| --- |
|  |
| **\_\_** Disponível; **\_\_**Não disponível\* |
| Data: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:***(se aplicável)* |  |

**Revisado por: \*Horário disponível:**

**Aprovado por:**

|  |
| --- |
|  |
| Profa. Camila de Souza Paglarini |
| Data: |