

	<b>LABORATÓRIO DE CROMATOGRAFIA</b> <b>LEAM</b> <b>Laboratório Multiusuário Engenharia</b> <b>Enedina Alves Marques</b>	
---	--	---

**SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE**  
**EQUIPAMENTO ESPECTROFOTÔMETRO DE INFRAVERMELHO**

Identificação do solicitante			
Solicitante*:			
Telefone*:			
E-mail*:			
Nome do Orientador/Empresa com CPF/CNPJ*:			
Data da solicitação*:		Número de amostras*:	
Tipo de análise*:			
Amostra			
Identificação*:			
Fórmula molecular:		Fórmula estrutural provável:	
Massa molecular*:			
Quantidade fornecida*:			
Concentração*:			
Solvente*:			
Tipo de análise: ( ) desconhecido(s) – analito(s) que NÃO têm padrão analítico comercial ( ) target – analito(s) que têm padrão analítico comercial			
Condições analíticas para análise			
( ) pastilhas de KBr ( ) DRIFT			
Intervalo de varredura (cm <sup>-1</sup> ):			
Resolução (cm <sup>-1</sup> ):			
Varredura:			
Propriedades			
<b>Solubilidade:</b> ( ) H <sub>2</sub> O ( ) CH <sub>3</sub> CN ( ) CH <sub>3</sub> OH ( ) _____	<b>Toxicidade:</b> ( ) Nenhuma ( ) Muito tóxico ( ) Tóxico ( ) Radioativo ( ) Desconhecida	<b>Pureza:</b> ( ) Muito puro ( ) Relativamente puro ( ) Material bruto ( ) _____	<b>Cuidados específicos:</b> ( ) Evitar luz ( ) Manter temp. amb. ( ) Manter refrigerado ( ) Manter congelador ( ) _____

**Informações adicionais relevantes**

**\*itens de preenchimento OBRIGATÓRIO.**

( ) Descartar as amostras após a análise

( ) Guardar as amostras após a análise (1 mes para a retirada)

Solicitação recebida por \_\_\_\_\_  
(Assinatura do responsável pelo recebimento)

\_\_\_\_\_  
Solicitante – Nome e Assinatura

\_\_\_\_\_  
Orientador – Nome e Assinatura