

MICROSCÓPIO CONFOCAL

Nome usuário: _____ Orientador: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Instituição: _____ Unidade acadêmica: _____

PARA A EMISSÃO DA NOTA FISCAL PELA FAURG:

Razão social da pessoa jurídica ou nome completo da pessoa física: _____

CNPJ ou CPF: _____ Data de nascimento, caso pessoa física: _____

Inscrição Estadual (quando houver): _____ Inscrição municipal (quando houver): _____

Endereço completo (Logradouro, nº, Complemento, Bairro, CEP, Estado, País):

Telefone/WhatsApp do responsável ou contato direto: _____

E-mail do responsável ou contato direto: _____

Utilize esse campo se houver alguma observação que deva constar na NF:

OBSERVAÇÃO: Caso possua verba PROAP ou carta de crédito, por favor, desconsidere a etapa acima.

Identificação das amostras:

Informações sobre a amostra: _____

Número de amostras: _____

Tipo de amostra: _____

Caro usuário, descreva o tipo de amostra que pretende visualizar com o Microscópio Confocal. Todas as amostras devem ser preparadas de acordo com o Manual do CEME-Sul para a utilização do Microscópio Confocal. Indique quais marcadores fluorescentes você possui.

DA UTILIZAÇÃO DO MICROSCÓPIO *(favor preencher no momento da análise)*

DATA: ____ / ____ / ____

TURNO: () Manhã () Tarde

OBSERVAÇÕES: _____

ASSINATURA DO USUÁRIO: _____

ASSINATURA DO TÉCNICO/OPERADOR: _____