

MICROSCÓPIO ELETRÔNICO DE TRANSMISSÃO (MET)

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.

CARACTERÍSTICAS DA AMOSTRA:

☐ **Biológicas**

☐ **Materiais**

Especifique: _____

☐ Amostra magnética

☐ Amostra isolante

☐ Nanoestrutura

☐ Amostra Orgânica ☐ Amostra Inorgânica

1. Especificar composição química provável: _____
2. Contém elementos radioativos? ☐ Não ☐ Sim. Especificar: _____
3. Contém compostos voláteis? ☐ Não ☐ Sim. Especificar: _____
4. Contém elementos tóxicos (e.g. As, Hg, etc)? ☐ Não ☐ Sim. Especificar: _____
5. Especificar quais são as prováveis fases existentes: _____
6. É material isolante elétrico? ☐ Não ☐ Sim. Especificar: _____
7. É material magnético? ☐ Não ☐ Sim. Especificar: _____
8. Especificar forma inicial do material (pó, filme/substrato, líquido, pedaços sólidos macroscópicos, etc): _____
9. O material é estável termicamente? ☐ Não ☐ Sim. Especificar: _____
10. O material é estável frente à irradiação de elétrons? ☐ Não ☐ Sim
11. N° de amostras: _____

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

DATA: ____/____/____

TURNO: ☐ Manhã ☐ Tarde

USO: ☐ EDS ☐ CCD ☐ SAD ☐ Outros: _____

OBSERVAÇÕES: _____

ASSINATURA DO USUÁRIO: _____

ASSINATURA DO TÉCNICO/OPERADOR: _____