**FORMULÁRIO PARA REQUISIÇÃO DE UTILIZAÇÃO DO FPLC**

**Requisição de Utilização**

1. Instituição:
2. Departamento:
3. Professor/Pesquisador responsável:
4. E-mail do responsável:
5. Telefone do responsável:
6. Usuário do equipamento:
7. E-mail do usuário:
8. Termo de responsabilidade:
9. Login do usuário:
10. Data requisitada:
11. Horário:
12. Tempo de utilização:
13. Identificação da amostra:
14. Volume da amostra:
15. Coluna a ser utilizada:
16. Volume de tampão a ser utilizado:

Obs. Materiais para purificação (colunas, resina, tampões, filtro para amostra) não serão fornecidos pelo laboratório responsável pelo equipamento.

Preencher o formulário e enviar por e-mail para ccoliv@iq.usp.br