**FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO PARA USO DA EXTRUSORA NO LABORATÓRIO MULTIUSUÁRIO DO CEPID – FOOD RESEARCH CENTER**

REQUISIÇÃO PARA USO DA EXTRUSORA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do usuário: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | Ramal: | |
| Departamento/ Laboratório: | | | | | | |
| Modalidade: IC ( ) | MS ( ) | DR ( ) | PD ( ) | Professor ( ) | | Outros |
| Nome do Orientador/Supervisor: | | | | | | |
| Identificação/ Natureza da amostra: | | | | | | |
| Número de amostras: | | | | | | |
| Composição da amostra a ser processada: | | | | | | |
| Condições do processamento: | | | | | | |
| A amostra libera compostos voláteis? ( ) SIM ( ) NÃO  Se sim, quais? | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Anotações: | | | | | | |

***Observações:***

O formulário deve ser preenchido e enviado junto com o cadastro do projeto (abaixo) para o e-mail da Profa. Carmen Tadini: [catadini@usp.br](mailto:catadini@usp.br)

**CADASTRO DO PROJETO DE PESQUISA**

**Equipamento Multiusuário – FAPESP**

**Extrusora de rosca dupla (Process 11, ThermoElectron-Alemanha)**

Título do Projeto:

Nome do Aluno:

CPF do Aluno:

Nome do Professor:

Telefone de Contato:

E-mail:

Departamento:

Universidade:

Pós-graduação:

Nível da Pós-graduação:

Resumo do Projeto:

\* Todos os campos são obrigatórios.