



## Anexo 2

### Requisição de Análise em Equipamento Multiusuário:

Citômetro de Fluxo BD FACSVerser

Data pretendida:				
Nome do usuário:				
E-mail:			Tel.(s):	
Departamento/Laboratório:				
<input type="checkbox"/> USP <input type="checkbox"/> Outra instituição:				
Modalidade: IC <input type="checkbox"/>	MS <input type="checkbox"/>	DR <input type="checkbox"/>	PD <input type="checkbox"/>	Outros:
Nome do orientador/supervisor:				
Contatos do orientador/supervisor				
- Natureza da amostra:				
- Tipo(s) celular(es):				
- Fluorocromo(s):				
- Marcador(es):				
- Descrição do experimento:				
λ Excitação:			λ Emissão:	
Comentários:				

Observações: o formulário deve ser completamente preenchido e enviado junto com o cadastro do projeto (Anexo 2) para o e-mail da técnica responsável: Luciene Lauer ([lulauer@usp.br](mailto:lulauer@usp.br)); Não inicie o preparo das amostras sem a aprovação da equipe técnica.