



# REQUISIÇÃO DE ANÁLISE

## CLAE-UV ou CLAE-FL - Pro Star



N°

Aluno: \_\_\_\_\_ Orientador: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Quantidade de amostra(s): \_\_\_\_\_ Código da(s) amostra(s): \_\_\_\_\_

Tempo de análise: \_\_\_\_\_

### Amostra anexada:

Em solução:  Se sim, qual solvente e concentração? \_\_\_\_\_ Em pó:

Solubilidade da amostra: \_\_\_\_\_

Operação: Análise (A), Reanálise (R), Desenvolvimento (D), Validação (V)

A:  R:  D:  V:

Objetivo(s) da análise: \_\_\_\_\_

### CONDIÇÕES ANALÍTICAS

Detectores (DAD e Fluorescência)	
Coluna	
Fase móvel	
Temperatura da coluna	
Temperatura da amostra	
Tempo de análise	
Pressão da bomba (psi ou bar)	
Volume de injeção	

**Informações sobre a(s) amostra(s): (estabilidade, toxicidade, volatilidade, etc.):**

Eu, \_\_\_\_\_ (RESPONSÁVEL PELO SOLICITANTE),  
abaixo assinado, assumo total responsabilidade por eventuais danos ou avarias causados ao equipamento, decorrentes de incompletude, omissão ou imprevisão das informações apresentadas neste formulário.

Aos responsáveis pelo equipamento é reservado o direito da não execução da análise caso seja(m) previsto(s) risco(s) ao equipamento.

**Anexar a amostra aqui**

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do solicitante da análise

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do RESPONSÁVEL pelo solicitante