# Anexo 1 - Formulário DE AGENDAMENTO: Microscópio Invertido Eclipse Ti2 Nikon - FCFUSP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Nome do Responsável: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Departamento: | | | |  | | | | | | Instituição: | |  | | | | | |  | |
| Tel.: |  | | | | | Tel. 2: | |  | | | | | Cel.: |  | | | |  | |
| E-mail: |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| Instituição Financiadora: | | | |  | | Processo Nº. | | |  | | | | | |  | | |  | |
| Professor  Jovem Pesquisador  Pesquisador | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Dados do representante legal do responsavel pelo projeto para contato | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Nome do Usuário: | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| Email: | | | | | Professor  Pos-Doc/Jovem Pesquisador  Pesquisador | | | | | | | | | | | | |  | |
| Tel.: | |  | | | Cel.: | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Resumo | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Descreva sucintamente o experimento ou anexe um resumo do projeto cujo experimento em questão está inserido (MAX 150 palavras):* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA E HORÁRIO DE AGENDAMENTO | |
| Data: / / | Turno:  9h às 12h  13h às 16h |
| Data: / / | Turno:  9h às 12h  13h às 16h |
| Data: / / | Turno:  9h às 12h  13h às 16h |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES SOBRE O EXPERIMENTO |
| Filtros:  DAPI  GFP  T-Red  Campo claro  DIC |
| Tipo celular: |
| Células:  Vivas  Fixadas |
| Será necessária a incubação?  Sim  Não Se sim, por quanto tempo? |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INFORMAçÕES IMPORTANTES | | | |
| **Preparo da Amostra**  O preparo da amostra será realizado inteiramente pelo pesquisador requisitante. Os reagentes e materiais necessários deverão ser providenciados pelo pesquisador (lâminas, placas de incubação, pipetas, ponteiras, etc.), sendo também de sua responsabilidade a avaliação da qualidade da amostra.  **Agendamento**  O agendamento do uso do Microscópio Nikon deverá ser realizado através do e-mail: [microscopia.fcfusp@gmail.com](mailto:microscopia.fcfusp@gmail.com). O e-mail de solicitação deverá, obrigatoriamente, conter este formulário completamente preenchido.  A confirmação do agendamento será realizada por e-mail. O cancelamento do sequenciamento agendado deverá ser realizado com até 72 horas de antecedência.  **Armazenamento, Processamento e Análise dos Dados.**  Os resultados deverão ser analisados durante o tempo agendado. Os dados deverão ser copiados pelo usuário em dispositivo USB ao fim do experimento e deletados do computador em seguida.  **Favor enviar este formulário totalmente preenchido e assinado para:**  [microscopia.fcfusp@gmail.com](mailto:microscopia.fcfusp@gmail.com) | | | |
| Assinatura do Pesquisador Responsável |  | Data |  |

Protocolo de recebimento (dados preenchidos pelo prestador de serviço):

Data de recebimento: Número do protocolo:

Data da confirmação: