# 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. 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 |
| Assinatura do Pesquisador Responsável |   | Data |   |

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

Data de recebimento: Número do protocolo:

Data da confirmação: