|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logo CCTA_UFCG_paisagem** | **FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE PESQUISA****LABORATÓRIO DE SOLOS E NUTRIÇÃO DE PLANTAS - LSNP****UFCG / CCTA / UAGRA** |  |

Prezado(a) coordenador(a), solicito o uso das dependências do LSNP para realização das análises descritas abaixo. Desde já, me comprometo com o bom uso dos equipamentos, preservação e limpeza do local. Além de me responsabilizar pelos alunos(as) listados abaixo, e de reportar à esta coordenação qualquer ocorrência atípica e/ou acidentes que por ventura ocorram durante a realização das análises.

|  |  |
| --- | --- |
| **Instruções:** | 1. Procurar previamente o laboratorista para agendamento e disponibilidade de reagentes. |
| 2. Preencher digitalmente os campos em cinza e seleção, utilizar caneta apenas para assinatura.  |
| **Professor(a) responsável:**  |
| **Projeto pesquisa:**      |
| **Para outros citar:**  |
| **Unidade acadêmica:**    |
| **Alunos(as)** | 1.  |
| 2.  |
| 3.  |
| 4.  |
| 5.  |
| **Tipos de análises**  | **Descrição dos parâmetros** Exemplo: (pH, CE, MO, N, P, K, Textura, Densidade) | **Qnt** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Observação:**(Caso seja necessário, descrever especificações para realização das análises) |
|  |

Data: 25 de maio de 2022

|  |  |
| --- | --- |
| -------------------------------------------------------- | -------------------------------------------------------- |
| Professor(a) requisitante | Coordenador(a) LSNP |