



FORMULÁRIO PARA RECEBIMENTO E AUTORIZAÇÃO DE AMOSTRAS INTERNAS

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome:

Endereço:

Cidade/UF:

E-mail:

Data ____/____/____.

Assinatura do
solicitante:

IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA

Descrição do material:

- Água
 Planta, parte aérea raiz
 Solo

Quantidade de
amostra:

TIPO DE ANÁLISE

Solo:

- Fertilidade do solo rotina(LASOL)
 Fertilidade do solo pesquisa (LASOL)
 Análise de física do solo (LASOL)

Fitossanidade:

- Fitopatológica (LAF)*
 Nematológica (LAF)*
 Entomológica (LABEN)*
 Análise de Controle de Qualidade (viabilidade) de *Metarhizium anisopliae* / *Beauveria bassiana* (LAFEN)

Botânica:

- Identificação de plantas(LAB)

Planta/água/ração:

- Análise bromatológica de planta e ração (LAPRA), detalhar _____
 Análise físico-química de água para irrigação (LAPRA), detalhar _____

* Formulário complementar

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto:

Título do subprojeto:

Local de execução:

Recurso:

- Próprio, fonte _____
 Convênio, n° _____
 Projeto, órgão/ agência de fomento _____ (ex. CNPq, Facepe etc)

AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISE

N°:

Parecer do Responsável Técnico (RT) sobre a possibilidade de execução da análise:

Data: ____/____/____.

Assinatura do RT:

Autorização para realização da análise (gerente do DEPQ):

Data: ____/____/____.

Assinatura do gerente:

ÁREA DE USO RESTRITO DO SETOR DE RECEPÇÃO DE AMOSTRA IPA

Número da remessa:

Data de recebimento da amostra: ____/____/____.

Assinatura do funcionário:

Data do envio ao laboratório ____/____/____.

Assinatura do funcionário: