

FORMULÁRIO PARA SUBMISSÃO DE PROJETOS AO MaSLab-UFJF

Instruções: Este formulário se destina a docentes, pesquisadores, técnicos e alunos de Pós-Graduação e de Graduação (USUÁRIOS), vinculados à UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA, que estejam desenvolvendo projetos de pesquisa, ensino ou extensão.

I. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO E RESPONSÁVEL

Título do Projeto: _____

Área do Projeto: _____

Professor Pesquisador Responsável: _____

Filiação: _____

Telefone de contato: _____

E-mail: _____

Alunos e outros professores participantes do projeto de pesquisa (utilize quantas linhas forem necessárias):

II. DETALHAMENTO DO PROJETO E DO USO

Resumo do projeto (utilize quantas linhas forem necessárias):

Equipamento(s) necessário(s) e justificativa resumida para utilização:

Número total de amostras:

As amostras ou análises apresentam algum tipo de risco aos operadores/equipamentos?

(Detalhar o tipo de risco: Químico, radiológico ou biológico):

Duração prevista para utilização do(s) equipamento(s):

- Equipamento: _____
Duração: _____
- Equipamento: _____
Duração: _____
- Equipamento: _____
Duração: _____

III. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO

1. Estou ciente que o **usuário é o responsável por providenciar todo o material necessário**, incluindo **consumíveis** (ex.: solventes, membrana de filtração, vial, coluna cromatográfica, etc) e **EPI's** (ex: luvas, jaleco, óculos de segurança, etc.) para a preparação das amostras e realização dos experimentos.
2. Como contrapartida dos usuários do MaSLab-UFJF (além dos custos dos consumíveis), o responsável abaixo se compromete a: a) Expressar **agradecimento** à do **MaSLab-UFJF/UFJF/CT-INFRA/Pró-Equipamentos-CAPES** em **qualquer divulgação científica** (congressos, artigos científicos, teses, dissertações, monografias e outros). b) **Encaminhar** ao MaSLab-UFJF a **referência bibliográfica completa** de toda divulgação científica.
3. Aprovada a realização das análises, o solicitante reconhece que é responsável por quaisquer danos e/ou prejuízos oriundos da omissão de informações relevantes ou prevaricação no preenchimento desse formulário.

IV. APROVAÇÃO

Juiz de Fora, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Responsável pelo Projeto: _____

ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIMENTO PELO MaSLab-UFJF

Projeto de pesquisa exequível no MaSLab-UFJF? () Sim () Não

Observações:

Juiz de Fora, ____ de _____ de 20____.

Assinatura da equipe do MaSLab-UFJF