



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

LABORATÓRIO DE HISTOLOGIA MOLECULAR E IMUNOISTOQUÍMICA

AGENDA DE TRABALHOS FORMULÁRIO DE CADASTRO

- Nome do Pesquisador Responsável/link do lattes:
- Instituição/Departamento/ Laboratório:
- Programa de Pós graduação a qual é vinculado:
- Nível da bolsa de produtividade:
- Nome do usuário e formação:
- Possui experiência com o instrumento:
- Título do projeto:
- Financiamento:
- Número cadastro PRPPG:
- Resumo da metodologia do projeto:

() Estou ciente quanto a obrigatoriedade do uso dos EPI's e vestimentas adequadas para a permanência nas instalações do LHMI.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

- Equipamentos/software disponíveis que serão utilizados:

Equipamento/software	Selecionar (X)
Fotomicroscópio	
Criostato	
Micrótomo	
Capela	
Bomba Peristáltica	

Termo de compromisso:

Comprometo-me a fazer referência ao Laboratório de Histologia Molecular e Imunoistoquímica (LHMI) da UFES em toda publicação técnico-científica decorrente de sua utilização. Comprometo-me a encaminhar uma cópia DIGITAL do artigo publicado ou resumo apresentado em Congresso, ou dissertações/teses para arquivo no LHMI. Estou ciente que o custeio do material de consumo necessário ao processamento de amostras não é de responsabilidade do LHMI.

Vitória-ES, _____ de _____ de _____.

Orientador



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CADASTRO PARA UTILIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DO LABORATÓRIO DE HISTOLOGIA MOLECULAR E IMUNOISTOQUÍMICA

Aluno		Orientador	
PPG matriculado		Matrícula	Ano Início/Término
Endereço		Bairro	Cidade
Tel. residencial	Tel. celular	e-mail	

Aluno		Orientador	
PPG matriculado		Matrícula	Ano Início/Término
Endereço		Bairro	Cidade
Tel. residencial	Tel. celular	e-mail	

Aluno		Orientador	
PPG matriculado		Matrícula	Ano Início/Término
Endereço		Bairro	Cidade
Tel. residencial	Tel. celular	e-mail	