| **CADASTRO** |
| --- |
|  |  |  |  |  |  | **DATA:**  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOME COMPLETO:**  |   |
| **NÍVEL DO CURSO (pós-doutorado/doutorado/mestrado/especialização/graduação/técnico/outro):** |
|  |
|  |
| **CPF:** | **RG:** |
| **ENDEREÇO:**  |
|  |
| **TELEFONES:** |
| **E-MAIL:** |
|  |
| **PROJETO (TÍTULO E BREVE DESCRIÇÃO):**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **ORIENTADOR/RESPONSÁVEL GERAL:** |
| **E-MAIL:** |
| **PROGRAMA / DEPARTAMENTO / CENTRO / INSTITUIÇÃO/ EMPRESA:** |
|  |
|  |
|  |
| **TIPO DE AMOSTRA E DIMENSÕES:** |
|  |
|  |
| **QUANTIDADE DE AMOSTRAS:** |
| **NÚMERO DE ESCANEAMENTOS SOLICITADOS:** |
| **\*PARÂMETROS DE ESCANEAMENTO: TENSÃO**\_\_\_**kV|CORRENTE**\_\_\_**µA|FILTRO:**\_\_\_\_\_|**RESOLUÇÃO**\_\_\_**µm** |
| \*O usuário pode definir esses valores em conjunto com a equipe do LTC-RX. |
| **OBSERVAÇÃO:** |
|  |
|  |
|  |
| **PERÍODO DE ESCANEAMENTO (APÓS CONCLUSÃO)** |
| **DATA DE INÍCIO:** | **DATA DE TÉRMINO:**  |
|  |
| **ASSINATURA DO USUÁRIO (APÓS CONCLUSÃO):** |