|  |  |
| --- | --- |
|  | DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS  (DC**B**)  FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRA  Técnicas de Laboratório: Damares Luana de Miranda e Luana Rafaela Maciel Wilda |

1 - Dados do solicitante:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do servidor: | Siape: |
| E-mail: | |
| Assinatura do servidor: | |

2 - Dados da solicitação:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Natureza do uso:  Ensino\* Pesquisa\*\* Extensão\*\* Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| *\*Especificar o nome da disciplina no caso da natureza do uso ser ensino:*  Disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\*\*Identificar o projeto no caso da natureza do uso ser Pesquisa/Extensão:*  Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Item | Descrição detalhada da solicitação  (Nome do equipamento/serviço, tipo, especificações técnicas, etc.)\*\* | Unidade\*\* | Quantidade\*\* |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| *\*\*Obs.: É responsabilidade do solicitante o levantamento de 03 (três) cotações referentes a cada item demandado, devendo as mesmas estar anexadas a esse formulário.* | | | |
| Justificativa da solicitação: | | | |
| CATMAT/CATSER (a ser preenchido pelo Coordenador Geral de Laboratórios): | | | |

3 - Anuência do responsável pelo laboratório ao qual o material ficará acondicionado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Laboratório de vínculo da solicitação: | | Data:  / / |
| Nome completo do Responsável pelo laboratório: | Siape: | |
| Assinatura do Responsável pelo laboratório: | | |

ANEXO I

Obs.:

- Este anexo somente deverá ser preenchido quando da suspeita do material solicitado acarretar riscos físicos, químicos e/ou biológicos;

- É responsabilidade do solicitante informar sobre o risco físico, químico e/ou biológico ao responsável pelo laboratório ao qual o material ficará acondicionado bem como tomar as providências cabíveis junto a Superintendência de Saúde e Relações de Trabalho (SSRT) do CEFET-MG.

1. Equipamento ou substancia passível de:

( ) Insalubridade ( ) Periculosidade ( ) Não se aplica ( ) Desconheço

2. Riscos físicos

( ) Ruídos ( ) Vibrações ( ) Umidade ( ) Temperaturas extremas (frio ou calor) ( ) Radiações

3. Riscos químicos (FISPQ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

( ) Poeiras ( ) Fumos ( ) Névoas ou neblinas ( ) Gases ou vapores

( ) Outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Riscos biológicos

( ) Vírus ( ) Bactérias ( ) Protozoários ( ) Fungos ( ) Parasitas ( ) Bacilos

5. Informações complementares

a) Necessidade de adequação física da infraestrutura do laboratório: ( ) Sim ( ) Não

Detalhar:

b) Necessidade de instalação/aquisição de equipamentos de proteção coletiva: ( ) Sim ( ) Não

Detalhar:

c) Necessidade de aquisição de equipamentos de proteção individual: ( ) Sim ( ) Não

Detalhar: