

Universidade de Brasília

Instituto de Química

Central Analítica

**Difração de Raios X (DRX-Pó)**

**Formulário de solicitação**

Coordenação: Prof. José Alves Dias

 Químico técnico responsável: Dr. Cleber Filomeno

**Informações do usuário**

Data: / /

Nome do interessado:

E-mail:

Instituição:

Instituto/Departamento:

Orientador: Matrícula do orientador:

**Identificação da(s) amostra(s)**

Número de amostras:

Código de cada amostra:

**Propriedade especiais:**

Instável ( ) Sensível ao ar ( ) Higroscópico ( ) Explosivo ( ) Tóxico ( )

Carcinogênico ( ) outros ( ):

**Condições de análise:** Faixa 2:

 Incremento (step):

 Velocidade (graus/min):

/!\ Após o devido preenchimento:

1/ Enviar este formulário para: **labdrx@gmail.com** (Assunto: Solicitação de análise DRX-Pó);

2/ Empacotar a amostra na CAIQ1 (IQD AT-08/21). Disponibilizar recipiente tipo eppendorf para que a amostra seja recuperada, e não descartada, após a análise.