



Av. Trabalhador são-carlense, 400 / 13566-590
Caixa Postal 369 / 13560-970
São Carlos - SP, Brasil
Fone: +55 16 3373-9758
www.ifsc.usp.br - www.usp.br

FORMULÁRIO: EMU Citômetro

Solicitação de Uso do **EMU Citômetro de Fluxo Portátil BD Accuri C6 PLUS Basic**

Número do projeto (se houver): _____

Nome do Pesquisador Responsável:

Nome do solicitante:

Instituição:

Departamento:

Telefone:

E-mail:

OBJETIVO DA MEDIDA

INFORMAÇÃO DA AMOSTRA

Tipo de célula(s): _____

Solução Tampão: _____

deve ser armazenada na geladeira

deve ser armazenada no freezer (-18°C)

deve ser armazenada à -80°C

é estável a temperatura ambiente

Tóxica (especificar: _____)

Obs: Os trabalhos a serem publicados, bem como teses, dissertações e monografias deverão mencionar o uso do Equipamento Multiusuário: "EMU Grant 2022/XXXXXX-X".
