 **EMU/FAPESP**

**Espectrômetro de Ressonância Magnética Nuclear de Estado Sólido**

**Formulário de solicitação de serviço**

Nome do solicitante:

Nome do pesquisador responsável:

Instituição:

e-mail e telefone:

Título do projeto com auxílio vigente:

Agencia financiadora / número do processo / vigência (anexar termo de outorga):

Resumo do projeto:

Núcleos e experimentos solicitados:

Objetivos do experimento:

Características da amostra:

|  |  |
| --- | --- |
| densidade |  |
| estado (gel, pó, monólito, particulado, fibras, etc...) |  |
| propriedades magnéticas |  |
| massa |  |
| higroscopicidade |  |
| condições de manuseio/estocagem |  |
| outras |  |

Número de amostras:

Assinatura Data: