(Exclusivamente aplicável a usuário FEQ/Unicamp, melhor preenchido eletronicamente em editor Word 2003 ou superior)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cadastramento** | | | | | |
| Solicitante | Nome: |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| Telefone: |  | | | |
| Orientador | Nome: |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| Telefone: |  | | | |
| Descrição resumida do Projeto | | | | | |
|  | | | | | |
| Frequência de uso pretendida: | | | |  | |
| Previsão de conclusão do vínculo com a FEQ: | | | |  | |
| Selecionar equipamento para treinamento: | | | | | |
| (     ) PIC (     ) DSC (     ) TGA (     ) FTIR | | | | | |
|  | | | | | |
| **Condições de aceitação do treinamento pelo solicitante/orientador**  **1** O solicitante concorda em ser submetido ao treinamento teórico e prático estabelecido pela equipe técnica do LRAC/FEQ, obrigando-se a cumprir todas as orientações, normas e procedimentos disponíveis.  **2** O solicitante declara ter realizado na íntegra a leitura do Procedimento operacional PO-024 – Treinamento de usuário FEQ/Unicamp, disponível no site do LRAC.  **3** O treinamento somente será feito conforme protocolos previstos no SGQ do LRAC/FEQ e estará concluído mediante a aceitação do Termo de Responsabilidade (ANEXO I).  **4** O solicitante fará uso dos equipamentos sob tutoria da equipe técnica sempre que necessário, e deverá respeitar o período de expediente, não sendo permitida a permanência nas dependências do LRAC fora do horário de expediente ou em feriados e fins de semana.  **5** O solicitante fica ciente de que o treinamento terá validade de 1 ano, caso não faça uso do instrumento neste período a autorização estará automaticamente cancelada. A reciclagem poderá ser requerida ao usuário a qualquer tempo conforme verificação da equipe técnica LRAC/FEQ. | | | | | |
| De acordo com as condições acima expostas dato e assino esta requisição de treinamento no LRAC/FEQ. | | | | | |
|  | | | | |  |
| Assinatura Solicitante (manuscrita) | | | | | Assinatura Orientador (Sigad) |
|  | | | | | |
| **Análise da requisição**  (Selecionar se a requisição foi aceita ou negada e informar parecer - manuscrita) | | | | | |
| ( ) Aceita ( ) Negada | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Assinatura e data LRAC/FEQ (manuscrita) | | |  | | |

(Preencher após término do treinamento)

**Anexo I**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO USO DE EQUIPAMENTO**

Declaro que recebi treinamento teórico e prático ministrado pela equipe técnica do LRAC/FEQ referente ao equipamento objeto desta requisição para uso em minhas pesquisas e tão somente para esta finalidade, comprometendo-me a mantê-lo em perfeito estado de funcionamento e conservação, ficando ciente de que:

1. Em caso de dano, inutilização ou qualquer anomalia no uso do equipamento deverei comunicar imediatamente a equipe técnica do LRAC.
2. Se o equipamento for danificado ou inutilizado por manuseio inadequado ou negligência, serão levantados os custos para conserto e os mesmos serão de minha responsabilidade juntamente com meu orientador.
3. Estando o equipamento em meu uso, estarei sujeito a inspeções ou auditorias sem prévio aviso.

Assim, assumo a responsabilidade pelo uso tecnicamente adequado do instrumento estando ciente ainda de que, caso seja evidenciado o não cumprimento dos requisitos estabelecidos pela equipe técnica do LRAC/FEQ, poderei ter minha autorização de uso cancelada.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Resp. LRAC/FEQ Usuário

**APROVAÇÃO/CONTROLE DE REVISÕES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Elaboração: | | Revisão: | | Aprovação: | | Emissão: | |
| Responsável | | Kelly R Palma | | Adilson R Brandão | | Kelly R. Palma | | José R. Vulto | |
| Data | | 10/07/23 | | 19/03/2024 | | 19/03/2024 | | 19/03/2024 | |
|  | | | | | | | | | |
| **CONTROLE DE REVISÕES** | | | | | | | | | |
| Revisão | Data | | Responsável | | Alterações | | | | |
| 00 | 11/07/23 | | A Brandão | | Revisão inicial | | | | |
| 01 | 19/03/24 | | JR Vulto | | Alterada a frase nº1 e incluída a frase nº2 no campo “Condições de aceitação do treinamento...” | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **CONTROLE DE LEITURA DO DOCUMENTO** | | | | | | | | | |
| Colaborador | | | | | | | Rubrica | | Data |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | |  |