

**Formulário para solicitação de agendamento para a utilização do uso do
Citômetro de Fluxo Cytoflex S (Beckman Coulter) Lotado do Centro de
Imunologia do Instituto Adolfo Lutz
Processo FAPESP 2018/21191-2**

1. Nome da Instituição/Empresa/Universidade:

2. Classificação do projeto:

a) Mestrado []

b) Doutorado []

c) Outros: _____

3. Título do Projeto / Programa: _____

4. Responsável e/ou coordenador pelo Projeto/Programa/Trabalho:

a) Nome: _____

b) Telefone: _____

c) e-mail: _____

5. O trabalho utilizará material biológico?

Sim [] Não []

Em caso afirmativo, informar o tipo e a procedência do material e enviar a documentação de aprovação do Comitê de Ética. _____

Em caso de amostra de indivíduos ou animais ou células infectados por patógenos ou contendo microrganismo informar o patógeno e a classificação de risco do patógeno, bem como medidas de biossegurança para evitar infecção do usuário, equipamento e sala:

6. O projeto possui financiamento em agências de fomento?

Sim [] Não []

Em caso afirmativo, informar os nomes das agências de fomento e número do Processo. _____

7. Descrição dos material biológico a ser avaliado e dos insumos a serem utilizados nas análises:

IMPORTANTE: De acordo com o fabricante do equipamento apenas as beads de calibração e solução de fluxo da Beckman Coulter poderão ser utilizados, conforme especificações do fabricante.

8. Previsão do período de uso do equipamento (dias ou meses):

9. Data prevista para início de uso do equipamento (dia/mês/ano)_____

10. Nome, telefone, contato e lotação dos recursos humanos envolvidos a acompanharem a aquisição das amostras no espaço físico desta Instituição:

Observação: Devido ao espaço físico da sala, será permitido o acesso ao equipamento de no máximo 02 usuários.

11. Os usuários possuem conhecimentos técnicos / experiência prévia suficiente (s) para executar o experimento para leitura no citômetro de fluxo da forma correta? [] Sim [] Não

Observação: os funcionários do instituto não se responsabilizam pelo experimento, apenas executarão a aquisição das amostras conforme informações fornecidas pelo usuários (corantes, fluorocromos, tipo de amostra).

Após o preenchimento do formulário, este deverá ser enviado para o email paula.rigato@ial.sp.gov.br para finalização do cadastramento e acerto do agendamento.

Declaro estar ciente das normas descritas nos documentos Plano de Gestão e Instruções do Uso do Citômetro de Fluxo – processo FAPESP 2018/21191-2.

(Nome Completo / Assinatura)

São Paulo, ____ de _____ de 2020.