|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| Marca Colorida UFPEL_10042014 | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  Centro de Ciência Químicas, Farmacêuticas e de Alimentos  UFPel - CCQFA |

**Manual para preencher as fichas de análises ofertadas pela Central Analítica UFPel Módulo Química**

**OBSERVÇÕES:**

* Para realização de análises, as amostras devem ser entregues **no Laboratório de Ressonância Magnética Nuclear (RMN) das 08 às 12 h.**
* Se precisar ser feita uma quantificação, o usuário tem que trazer os padrões necessários.
* O solicitante deve sempre fazer uma pesquisa prévia na literatura para ver qual o método inicial que será usado em sua análise, podendo ser modificado por otimização pelo técnico responsável, caso necessite.

**FICHA DE ANÁLISES PARA DSC:**

|  |
| --- |
| **(Tanto para DSC quanto para TG são necessários de 5 a 10 mg no máximo de amostra).** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DSC | Panelinha da CA | Panelinha própria |
| **Se vai trazer panelinha ou não** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de amostras | **Quantas amostras para analisar** |
| Natureza da amostra | **Que tipo de amostra é** |
| Data de entrega da amostra | **Data que está entregando no laboratório** |
| Usuário | **Nome da pessoa que está solicitando as análises** |
| E-mail | **e-mail para qual devem ser enviadas as análises e protocolo** |
| Orientador (caso haja) | **Orientador se for amostras da pesquisa (CASO FOR ALUNO DA UFPEL É NECESSÁRIO QUE O ORIENTADOR ASSINE ESSA REQUISIÇÃO)** |
| Unidade, Empresa ou Órgão Público | **Qual setor, curso, universidade ou empresa** |
| Laboratório | **Localização do laboratório solicitante da análise** |
| Telefone/Ramal | **Telefone da pessoa que está solicitando as análises** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Taxa de Aquecimento ou Resfriamento  (oC/min) | | Temperatura Inicial  (oC)\* | Temperatura Final  (oC) |
| **Método que a pessoa quer usar (ela tem que ver na literatura). Se iniciar em temperatura negativa ou abaixo da temperatura ambiente, o solicitante que traz o nitrogênio líquido no dia da análise. Senão sempre temos como temperatura inicial 30 oC.** | | | |
| OBS |  | | |

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **FICHA DE ANÁLISES DTG:** | |  |  |
|  |  |

**Para TG não precisa trazer a panelinha, pois ela é reutilizável e usamos sempre a nossa.**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de amostras | **Todas as informações preenchidas iguais às que para DSC.** |
| Natureza da amostra |
| Data de entrega da amostra |
| Usuário |
| E-mail |
| Orientador |
| Unidade, Empresa ou Órgão Público |
| Laboratório |
| Telefone/Ramal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Taxa de Aquecimento ou Resfriamento  (oC/min) | | Temperatura Inicial  (oC)\* | Temperatura Final  (oC) |
| **No TG não é possível começar em temperatura negativa, por isso inicia-se sempre em 30 oC.** | | | |
| OBS |  | | |

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modelo de Ficha para solicitação de análises de CG/ms ou infravermelho**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Responsável | **Orientador se for da pesquisa e chefe se for empresa** | Cargo do solicitante |  |
| Empresa/Instituição |  | Departamento | **Pode ser qual laboratório** |
| Endereço |  | Cidade/Estado |  |
| Telefone |  | Celular |  |
| Código da amostra | **Como está descrita no frasco da amostra** | e-mail | **e-mail do solicitante** |
| Data de entrada da amostra | **Data de recebimento da amostra** | Data de entrega dos resultados |  |

Dados Referentes À amostra

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Natureza da amostra | Análises solicitadas | Solubilidade/Toxicidade | Observações gerais |
| **qUE TIPO DE AMOSTRA É, ESTRUTURA QUÍMICA E MASSA MOLAR** | ( ) cg/ms  ( ) infravermelho  Se for infravermelho:  ( ) kbR ou ( ) atr | ( ) acetato de etila  ( ) hexano  ( ) acetona  ( ) diclorometato  ( ) outros (qual ?) | **SÃO NECESSÁRIOS DE 3-10 MG DE AMOSTRA.**  **E PARA INFRAVERMELHO, SE TROUXER O KBR, SÃO NECESSÁRIOS 300 MG DE KBR POR AMOSTRA** |

**Cadastro de Usuários de RMN (para primeira vez que realizar análise ou para atualização de dados)**

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE: Nome do responsável pela amostra e pagamento da análise**  **SIAPE (RG): Dados deste responsável**  **TEL / EMAIL:** |
| **USUARIO EXTERNO: Dados da pessoa responsável pela amostra externa à UFPel**  Instituição/Empresa: N˚ Convênio  Endereço: Cidade: Estado:  **USUARIO INTERNO: Dados da pessoa responsável pela amostra interna à ufpel (como por exemplo, orientador)**  Unidade: Laboratório:  Projeto: Outros: |
| Primeira solicitação de cadastro Atualização de Cadastro  **Se já tem cadastro a muito tempo que não utiliza ou mudança de algum dado, marca atualização. Se nunca fez cadastro, marca primeira solicitação.** |
| **Informações sobre o Projeto de Pesquisa (informações relevantes do projeto)**  Título:  Possuiu apoio Financeiro: Sim Não |
| **Usuários Habilitados para a Entrega de Amostras: (Nome das pessoas que vão poder entregar amostras em nome do solicitante, como por exemplo, orientandos, técnicos, funcionários)**  Nome Completo / Formação / Contato |
| *O uso do equipamento, os tipos de experimentos e a demanda de análises serão avaliados pelos responsáveis do equipamento, bem como a demanda atual de análises.* |

**Ficha de Solicitação de RMN (Entregar uma ficha por amostra)**

|  |
| --- |
| **DADOS DO USÁRIO:**  Nome: **Colocar nome do aluno ou solicitante** Orientador: **Nome do orientado**  Unidade: **Qual unidade** Ramal: **Se tiver telefone na unidade** Data: **Data de entrega da amostra** |
| **DADOS DA AMOSTRA:**  **ESTRUTURA**  **Estrutura química, caso for conhecida ou esperada**  Fórmula Molecular:  Massa Molar:  Solvente Deuterado:  Código da Amostra:  **OBS: Dados da amostra que for entregue, o mesmo código que estiver no frasco ou tubo da amostra.** |
| **EXPERIMENTOS:**  **1H 13C COSY DEPT135 HSQC**  **HMBC 19F 31P 77Se 125Te**  **OUTROS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Código da Amostra:** 6 caracteres:  **Ex:** p1j001 / p = inicial do orientador / 1 = número do aluno cadastrado / j = mês de janeiro / 001 = código de identificação da amostra.  **Marcar nos quadradinhos os experimentos que deseja que sejam feitos.** |
| *Atenção:* ***Para amostras já solubilizados ou diluídas no solvente deuterado e entregue nos tubos de análises:*** *Amostras em solução homogênea; em solvente deuterado (600 µL); isentas de material particulado ou sistemas bifásicos. A não observação destas especificações impossibilita a realização do experimento de RMN.* |