**Formulário para solicitação de credenciamento de equipamento no**

**Centro Multiusuário CCT**

|  |
| --- |
| Nome, modelo e marca do(s) equipamento(s) |
|  |

|  |
| --- |
| Laboratório que o equipamento está alocado |
|  |

|  |
| --- |
| Nome do responsável pelo equipamento |
|  |

|  |
| --- |
| Departamento que o laboratório está alocado |
|  |

|  |
| --- |
| Área de atuação |
| *Descreva áreas/linhas de pesquisas atendidas* |

|  |
| --- |
| Aplicação |
| *Para quais finalidades o equipamento pode ser utilizado* |

|  |
| --- |
| Natureza do serviço |
| *Descrição de como o serviço será prestado, de que forma o equipamento será disponibilizado.* |

|  |
| --- |
| Mensuração do serviço |
| *Descrição de como o serviço será mensurado. Ex. por quantidade de análise e/ou por quantidade de horas, ou outros.* |

|  |
| --- |
| Valor do equipamento |
|  |

|  |
| --- |
| Fonte de Financiamento |
| *Mencionar se o equipamento foi adquirido com recursos internos ou externos. Ex. QUALIFICA UDESC, FINEP, CAPES, FAPESC, etc.* |

|  |
| --- |
| Assinale os itens que representam o perfil dos usuários atendidos. |
| ( ) interno CCT (outros cursos de graduação e/ou pós-graduação além dos alunos do departamento em que o equipamento está alocado).  ( ) interno UDESC (outros centros)  ( ) outras instituições de ensino e/ou pesquisa por meio de convênios ou projetos de pesquisas  ( ) outras instituições de ensino e/ou pesquisa por meio de prestação de serviço  ( ) comunidade externa por meio de prestação de serviço |

|  |
| --- |
| Equipe técnica |
| *Indique os membros da equipe técnica especializada na operação do (s) equipamento (s) a ser credenciado* |

\*Junto ao formulário de credenciamento do equipamento deve ser entregue as **NORMAS DE ACESSO** do equipamento, de **NORMAS DE AGENDAMENTO E DE UTILIZAÇÃO** do mesmo.

\* \* Valores das análises realizadas por equipamentos que prestam serviço externo devem ser informados à Central Multiusuário CCT após atendimento à resolução CONSUNI 023/2018.