**AUTORIZAÇÃO PARA USO DOS SERVIÇOS DE MICROSCOPIA ELETRÔNICA DE VARREDURA DA CAQI/IQSC/USP**

Eu, Prof.(a) Dr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a utilizar os serviços do laboratório de Microscopia Eletrônica de Varredura da **CAQI/IQSC/USP** no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, para realizar os serviços discriminados abaixo;

( ) Microscopia Eletrônica

( ) Microanálise EDS

( ) Recobrimento Metálico

Pela prestação deste(s) serviço(s), comprometo-me no pagamento das horas de trabalho, conforme o combinado com o técnico responsável. Os valores podem ser consultados em: https://caqi.iqsc.usp.br/tecnicas-de-microscopia/microscopio-eletronico-de-varredura-com-emissao-de-campo-mev-feg/

São Carlos, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

 Assinatura do aluno Assinatura do Prof. Responsável

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Informações para emissão da Nota Fiscal de prestação de serviços**

**Nome Completo:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Endereço (Rua, Av, Nº,etc):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bairro:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cidade/Estado:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CEP:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CPF/CNPJ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fone:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informações complementares a serem disponibilizadas no corpo da Nota Fiscal** (por ex. Número de processo do projeto de qualquer agência de fomento):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Valor a ser depositado:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**e-mail** (para enviar Nota Fiscal):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_