



## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES POR RMN-2026

1 – IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE	
Nome:	E-mail:
Orientador (a):	
Departamento:	Fone:
Programa de Pós-Graduação: <input type="checkbox"/> PPG-BQ <input type="checkbox"/> PPG-Q <input type="checkbox"/> PPG-CF <input type="checkbox"/> Outro/Especificar	

2 – IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA				
Cód. (Máx. 10 caracteres)	Quantidade (mg)	Temperatura (°C)	Solvente Deuterado	Ref. Interna?
A amostra já foi analisada anteriormente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Se sim, especificar: 1) o(s) experimento(s) e espectrômetro(s) e sonda(s) realizado(s):				
Código da amostra no 400 ou 600?				
Observações (se houver):		Classe(s) da(s) substância(s):		

3 – EXPERIMENTO(S) SOLICITADO(S)	
<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> H <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> C{ <sup>1</sup> H} <input type="checkbox"/> DEPT135 <input type="checkbox"/> COSY <input type="checkbox"/> TOCSY <input type="checkbox"/> HSQC <input type="checkbox"/> HMBC	

4 – TERMO DE COMPROMISSO	
<p>Assumo responsabilidade integral pela veracidade das informações apresentadas neste formulário e pelo <b>adequado preparo de amostra</b>. Declaro que os resultados serão utilizados exclusivamente para fins acadêmicos, não contemplando a parcerias com instituições privadas de qualquer tipo e prestação de serviços para terceiros. Também me comprometo a não solicitar experimentos <b>desnecessários</b> e a buscar recursos para a manutenção do Centro de RMN da UFPR. Comprometo-me também a agradecer <b>sempre</b> à UFPR, ao Centro de RMN da UFPR, à FINEP, à CAPES, ao CNPq e à Fundação Araucária em todas as publicações científicas (comunicações e manuscritos) que utilizarem qualquer resultado dos ensaios aqui solicitados.</p>	
DATA:	
Assinatura do (a) orientador (a) solicitante	Assinatura do (a) usuário (a) solicitante

5 – PARA USO INTERNO DO CENTRO DE RMN	
Assinatura do Coordenador do Centro	Assinatura do operador