|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO****UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO****ESCOLA DE MINAS – DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA DE MINAS** | 070719145419 |
| **FORMULÁRIO 1- Cadastro para realização de trabalho experimental no LTM/DEMIN** |
| **Informações do projeto e equipe** |
| Nome do projeto: |
| Nome do orientador: | Departamento: |  |
| Início e término da parte experimental: |
| Enquadramento do projeto: |
|   | Monografia  |   | IC |   | Extensão |   | Pós-graduação |   | Prestação de serviços |
| Alunos de graduação envolvidos: |
| Nome completo | e-mail | Telefone |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| Alunos de pós-graduação envolvidos: |
| Nome completo | e-mail | Telefone |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| **Informações da amostra** |
| Minério/mineral/etc: |
| Volume da amostra (para providenciar local adequado para seu armazenamento): |
| **Informações da parte experimental e segurança** |
| Equipamentos que serão utilizados e EPI`s adequados: |
| Equipamentos | EPI`s necessários |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |
| 8 |   |   |
| **Observações:** |
| •Cada aluno deve ter seu kit de EPI individual e deve usá-lo todas as vezes que for trabalhar no LTM |
| •As amostras devem conter a seguinte identificação: nome do aluno, orientador e data |
| •Esta ficha deve ser preenchida novamente quando houver necessidade de prorrogar o período do trabalho ou quando houver ingresso/saída de alguém da equipe |
|  |  |  |  |  |
|
| Data |  | Orientador |  | Carlos Alberto Pereira/coordenador |