



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Coordenação de Saúde do Servidor

CONTROLE DE LABORATÓRIO DO INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS - 2020

1. IDENTIFICAÇÃO

LABORATÓRIO:		UORG:
CAMPUS:	TELEFONE:	
COORDENAÇÃO:		
COORDENADOR(A):	CPF:	SIAPE:
RESPONSÁVEL TÉCNICO:	SIAPE:	HORÁRIO:
RESPONSÁVEL TÉCNICO:	SIAPE:	HORÁRIO:
RESPONSÁVEL TÉCNICO:	SIAPE:	HORÁRIO:
<u>SERVIDORES QUE UTILIZAM O LABORATÓRIO</u>		
	SIAPE:	
	SIAPE:	
	SIAPE:	
	SIAPE:	
	SIAPE:	
	SIAPE:	
	SIAPE:	
	SIAPE:	
	SIAPE:	
	SIAPE:	
	SIAPE:	
	SIAPE:	
QUANTIDADE DE SALAS QUE COMPÕEM O LABORATÓRIO:		

2. DESCRIÇÃO TÉCNICA DO LABORATÓRIO

OBJETIVO DO LABORATÓRIO:
FLUXO DE TRABALHO DO LABORATÓRIO:
RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NO LABORATÓRIO



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Coordenação de Saúde do Servidor

EQUIPAMENTOS	UTILIZAÇÃO (Aula/momento)	RESPONSÁVEL	Nº DA SALA

LISTA DOS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EXISTENTES NO LABORATÓRIO Equipamentos de Proteção Individual e Equipamentos de Proteção Coletiva

3. OBSERVAÇÕES

Utilize esse campo para inserir informações adicionais



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Coordenação de Saúde do Servidor

4. DESCRIÇÃO DOS EXPERIMENTOS/PRÁTICAS

Para responder corretamente, copie e cole as tabelas para atender a quantidade de práticas/experimentos que o laboratório realiza

QUANTIDADE DE EXPERIMENTOS/PRÁTICAS REALIZADOS NO LABORATÓRIO :				
EXPERIMENTO/PRÁTICA 01 (Nomear e descrever)				
PRODUTOS QUÍMICOS UTILIZADOS (concentração, fase e fórmula química)	RESPONSÁVEL PELO MANUSEIO	EPI'S UTILIZADOS	EPC UTILIZADO	FREQUÊNCIA SEMANAL (HORAS/SEMANA)
RESPONDEM NAS ESFERAS ADMINISTRATIVAS, CIVIL, E PENAL AQUELES QUE PRESTAREM DECLARAÇÃO FALSA COM A FINALIDADE DE CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE.				
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesse formulário são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas.				
DATA :				
ASSINATURA RESPONSÁVEL EXPERIMENTO	CARIMBO E ASSINATURA COORDENADOR(A)	CARIMBO E ASSINATURA DIRETOR(A)		

EXPERIMENTO/PRÁTICA 02 (Nomear e descrever)				
PRODUTOS QUÍMICOS UTILIZADOS (concentração, fase e fórmula química)	RESPONSÁVEL PELO MANUSEIO	EPI'S UTILIZADOS	EPC UTILIZADO	FREQUÊNCIA SEMANAL (HORAS/SEMANA)
RESPONDEM NAS ESFERAS ADMINISTRATIVAS, CIVIL, E PENAL AQUELES QUE PRESTAREM DECLARAÇÃO FALSA COM A FINALIDADE DE CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE.				
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesse formulário são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas.				



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Coordenação de Saúde do Servidor

DATA :		
ASSINATURA RESPONSÁVEL EXPERIMENTO	CARIMBO E ASSINATURA COORDENADOR(A)	CARIMBO E ASSINATURA DIRETOR(A)

EXPERIMENTO/PRÁTICA 03 (Nomear e descrever)

PRODUTOS QUÍMICOS UTILIZADOS (concentração, fase e fórmula química)	RESPONSÁVEL PELO MANUSEIO	EPI'S UTILIZADOS	EPC UTILIZADO	FREQUÊNCIA SEMANAL (HORAS/SEMANA)

RESPONDEM NAS ESFERAS ADMINISTRATIVAS, CIVIL, E PENAL AQUELES QUE PRESTAREM DECLARAÇÃO FALSA COM A FINALIDADE DE CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesse formulário são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas.

DATA :		
ASSINATURA RESPONSÁVEL EXPERIMENTO	CARIMBO E ASSINATURA COORDENADOR(A)	CARIMBO E ASSINATURA DIRETOR(A)

EXPERIMENTO/PRÁTICA 04 (Nomear e descrever)

PRODUTOS QUÍMICOS UTILIZADOS (concentração, fase e fórmula química)	RESPONSÁVEL PELO MANUSEIO	EPI'S UTILIZADOS	EPC UTILIZADO	FREQUÊNCIA SEMANAL (HORAS/SEMANA)

RESPONDEM NAS ESFERAS ADMINISTRATIVAS, CIVIL, E PENAL AQUELES QUE PRESTAREM DECLARAÇÃO FALSA COM A FINALIDADE DE CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesse formulário são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas.

DATA :		
ASSINATURA RESPONSÁVEL EXPERIMENTO	CARIMBO E ASSINATURA COORDENADOR(A)	CARIMBO E ASSINATURA DIRETOR(A)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Coordenação de Saúde do Servidor