**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: | |
| **SERVIDORES QUE UTILIZAM O LABORATÓRIO** | | | |
|  | | | 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** | | | |
| 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** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

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 :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ASSINATURARESPONSÁVEL CARIMBO E ASSINATURA CARIMBO E ASSINATURA  EXPERIMENTO COORDENADOR(A) 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. | | | | |
| **DATA :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ASSINATURARESPONSÁVEL CARIMBO E ASSINATURA CARIMBO E ASSINATURA  EXPERIMENTO COORDENADOR(A) 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 :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ASSINATURARESPONSÁVEL CARIMBO E ASSINATURA CARIMBO E ASSINATURA  EXPERIMENTO COORDENADOR(A) 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 :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ASSINATURARESPONSÁVEL CARIMBO E ASSINATURA CARIMBO E ASSINATURA  EXPERIMENTO COORDENADOR(A) DIRETOR(A) | | | | |