**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) |