

Nº Pedido:

**ASSUNTO: Solicitação do cliente**

I. Incorporação de material       II. Fornecimento de material       III. Identificação

Nome	do		
solicitante: _____			
Nome	da		
instituição: _____			
Cargo/Função: _____			
_____			
Endereço: _____			
_____			
Outros	contatos	(email,	telefone,
...): _____			

I. Pedido de incorporação de material       Depósito livre       Depósito confidencial

1. Descrição inicial do material: _____
_____
_____
_____
2. Motivo para efetuar o depósito: _____
_____
_____

II. Pedido de fornecimento de material

Nº Pedido:

<p>1. Pedido de fornecimento de (nome da espécie/Nº coleção): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>2. Motivo para pedido de fornecimento: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

### III. Pedido de identificação

<p>1. Tipo de amostra: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>2. Risco biológico 1 <input type="checkbox"/> Risco biológico 2 <input type="checkbox"/></p>
--

**O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS EM CINZA ESTÁ RESERVADO AOS SERVIÇOS DA COLEÇÃO.**

Registro do pedido (LAB-MTR-002; LAB-MTR-003; LAB-MTR-004)

<p>Data de recebimento do pedido: ____/____/____.</p> <p>Pedido feito por:</p> <p><input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> correio <input type="checkbox"/> outro _____</p>
--

**Coleção UFPEDA**

Departamento de Antibióticos  
Centro de Ciências Biológicas  
Universidade Federal de Pernambuco  
Av. Prof. Artur de Sá, s/n  
CEP: 50.740-520

tel.: (81) 21268347  
fax: (81) 21268346  
e-mail:colecão\_ufpeda@yahoo.com.br

ADM-REG-007



Nº Pedido:

Pedido	recebido
por: _____	(Assinatura)
Pedido solicitado por: _____	(Assinatura)

**Análise crítica do pedido (ADM-POP-002)**

<input type="checkbox"/> Aceitação do pedido	<input type="checkbox"/> Negação do pedido
Motivo(s) da recusa: _____	
Data: : ___ / ___ / _____	
Assinatura: _____	

**Comunicação ao cliente**

Data: ___ / ___ / _____.
Responsável: _____
Retorno: <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> correio <input type="checkbox"/> Outro _____