**ANEXO II - FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE AMOSTRA**

**Dados do Solicitante/Executor\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | |
| **CPF:** | | **RG:** | |
| **Endereço:** | | | |
| **Município:** | | **UF:** | |
| **Contatos** | **Comercial: ( )** | | **Celular: ( )** |
| **Email:** | | | |
| **Instituição de origem** | | | |
| **Instituto/Departamento:** | | | |
| **Vínculo: ( )Professor ( )Técnico ( )Discente ( )Usuário Externo UFG** | | | |
| **Orientador (se aluno):** | | | |
| **Email do(a) orientador(a):** | | | |
| **Telefone do(a) orientador(a):** | | | |
| **Equipamento(s) utilizado(s)** | | | |
| **Título da pasta contendo banco de dados:** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO DA(S) AMOSTRA(S)** | |
| **Amostra** | **Tipo de amostra** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMAGENS ARMAZENADAS** | |
| **Amostra** | **Código da imagem no banco de dados** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**OBSERVAÇÕES**

**Indicar se se trata de dissertação, tese, monografia ou TCC, pesquisa docente, trabalho técnico e outros e o título completo do trabalho em que os resultados serão publicados.**

|  |
| --- |
|  |

(\*) O solicitante se compromete a seguir os procedimentos de análises recomendados e a citar o Laboratório de Geomorfologia, Pedologia e Geografia Física (LABOGEF) em publicações científicas e acadêmicas produzidas a partir das análises realizadas.

Data: / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicitante