

**ESALQ**

Escola Superior de Agricultura Luiz de Queiroz
Universidade de São Paulo



DEPARTAMENTO DE FITOPATOLOGIA E NEMATOLOGIA

FORMULÁRIO PARA USO DE EQUIPAMENTO MULTI USUÁRIO –
CÂMARAS DE CRESCIMENTO DE PLANTAS / ANALISADOR DE GÁS
POR INFRAVERMELHO

ENVIAR ESTE DOCUMENTO PARA: salouren@usp.br

Nome: _____

Função: _____

Instituição: _____

Título da pesquisa: _____

Equipamento do qual fará uso: _____

Período de utilização: _____

Justificativa para uso do equipamento:) _____

Enviar a ficha preenchida para salouren@usp.br