|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Unidade Multiusuário de Materiais Avançados (UMMA)**  **Ficha de solicitação para análise por MOKE**  (Nos campos não editáveis serão preenchidos pela equipe do GraNioTer) agendamentos.granioter@cdtn.br, (31) 3439-9394 | Data: 12/03/2024  REV - 1. 0 |
| **Em caso de dúvidas sobre o preenchimento do formulário ou sobre a técnica, entre em contato pelo (31) 3439-9394 (**[**agendamentos.granioter@cdtn.br**](mailto:agendamentos.granioter@cdtn.br)**).** AS SOLICITAÇÕES DE AGENDAMENTO SERÃO ATENDIDAS SOMENTE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DESSE FORMULÁRIO DEVIDADMENTE PREENCHIDO.  **ATENÇÃO: TODOS OS CAMPOS ABAIXO DEVEM SER PREENCHIDOS**  **Requisitos das amostras:**  Filme de dimensões sugerida por volta de 10 x 10 mm.  Filme com polimento óptico (opticamente espelhado).  **Devolução**/**Descarte:**  Amostras enviadas para análise terão 15 dias de prazo, contados a partir do envio dos dados, para serem retiradas. Após essa data as amostras serão descartadas. | | |
| **CÓDIGO DA SOLICITAÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO** | | |
| Serviço solicitado:  MOKE longitudinal (indicado para amostras com magnetização no plano).  Histerese de ângulos determinados. Indicar o ângulo:  Histerese com intervalo angular de à . Passo (Δθ): °.  MOKE polar (indicado para amostras magnetização perpendicular ao plano da amostra)  Não sei informar. Nesse caso, a equipe técnica fará um teste preliminar para avaliar a característica da orientação magnética da amostra.  Observações: Clique aqui para digitar texto. | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE AS AMOSTRAS:** | | |
| Amostra magnética:  Sim. Indicar a caracterísca de ordenamento magnético: Escolher um item.  Não  Não sabe informar.    Risco potencial no manuseio das amostras:  Fragilidade Mecânica  Biológico  Químico  Outro:  Não se aplica  Observações sobre o manuseio da amostra: Clique aqui para digitar texto. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMENCLATURA DAS AMOSTRAS**  **Em observações:** indicar o ordenamento magnético e o ensaio solicitado (longitudinal ou polar). Indicar a natureza e composição das amostras. | | |
| **N°** | **Código/ Nome da Amostra**  (Nomeie as amostras: máximo de 12 dígitos) | **Observações:** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| **Observações Gerais:** | | |