CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
DEPARTAMENTO DE QUÍMICA - COORDENAÇÃO DE LABORATÓRIOS

# FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AULAS PRÁTICAS

*Favor enviar o pedido para o e-mail: dequi-lab@cefetmg.br com **7 dias** de antecedência para providenciarmos o material solicitado.*
*Pedido sujeito à aprovação.*

| | | |
|---|---|---|
| Professor Solicitante: | | |
| Telefone: | Email Institucional: | |
| Curso: | Disciplina: | Laboratório: |

| Subturma 1 | Subturma 2 | Subturma 3 | Subturma 4 |
|---|---|---|---|
| Data: | Data: | Data: | Data: |
| Horário: | Horário: | Horário: | Horário: |
| Nº de subgrupos: | Nº de subgrupos: | Nº de subgrupos: | Nº de subgrupos: |

| |
|---|
| Descrição breve da atividade: |

## MATERIAL NECESSÁRIO

| VIDRARIAS, EQUIPAMENTOS E OUTROS | REAGENTES E SOLUÇÕES |
|---|---|
| Quantidade/ Descrição | Quantidade/ Descrição |
| | |

## DESCRIÇÃO DO PREPARO DE SOLUÇÃO* E OUTRAS OBSERVAÇÕES

*Caso alguma das soluções solicitadas exija algum preparo além da diluição ou solubilização do reagente em meio aquoso, ou envolva alguma condição especial, favor descrever detalhadamente o modo de preparo a ser seguido.

Belo Horizonte, de de

**Contatos da Equipe de Laboratórios:** E-mail: dequi-lab@cefetmg.br ,Telefone e Whatsapp: (31)3319-7137