
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG
CENTRO INTEGRADO DE PESQUISA EM SAÚDE ÚNICA

**FICHA CADASTRAL PARA A UTILIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA
MULTIUSUÁRIA DO CIP-SAÚDE1**

NOME:

CPF:

CATEGORIA ACADÊMICA:

- Docente – Unidade acadêmica:
- Discente de Graduação – Curso:
Orientador:
- Discente de Mestrado – Curso:
Orientador:
- Discente de Doutorado – Curso:
Orientador:
- Pós-doutorando – Curso:
- Técnico – lotação:
- Outros:

LABORATÓRIO E INSTITUIÇÃO:

E-MAIL:

TELEFONE/WHATSAPP PARA CONTATO:

LABORATÓRIOS QUE UTILIZARÁ NO CIP-SAÚDE1:

- LABORATÓRIO DE BIOLOGIA MOLECULAR - BIOMOL

- LABORATÓRIO DE CULTIVO CELULAR
- LABORATÓRIO DE MICOBACTÉRIAS

- LABORATÓRIO DE MICROBIOLOGIA MÉDICA

- LABORATÓRIO DE MICOLOGIA

<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE PARASITOLOGIA CLÍNICA <input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE VIROLOGIA <input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE IMUNOLOGIA CLÍNICA <input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE DESENVOLVIMENTO DE NOVOS FÁRMACOS <input type="checkbox"/> BIOTÉRIO SETORIAL DA UNIDADE SAÚDE	
PERÍODO DE UTILIZAÇÃO	/ / A / /
PARA DISCENTE INFORME O TÍTULO DO SEU PROJETO DE ESTUDO:	
O ESTUDO É DE:	<input type="checkbox"/> PESQUISA <input type="checkbox"/> DESENVOLVIMENTO E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA <input type="checkbox"/> OUTROS:
Observações:	

Após o preenchimento enviar para o e-mail: cipsaudeunica@furg.br