Solicitação de Uso de Equipamentos

**EQUIPAMENTO: Texturômetro TA.HD plus**

Data: / /

**OBS: Formulários incompletos não serão aceitos.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dados do Professor Orientador** | | |
| Nome: | Email (UFSC): | |
| Departamento: | Laboratório: | |
| Centro: | Ramal(UFSC): | |
| **Dados do Aluno** | | |
| Nome: | | Email: |
| Curso: | | Celular: |
| [ ] Pós-Doutorado; [ ] Doutorado; [ ] Mestrado; [ ]Graduação; | | |
| Matrícula: | | Ramal(UFSC): |
| Primeira vez que utiliza o equipamento? [ ] sim [ ] não | | |
| **Dados da Amostra** | | |
| N° de Amostras: | | |
| Tipo de material: | | |
| Objetivo da análise solicitada: | | |
| Qual análise você deseja realizar?  ( ) TPA ( ) Compressão ( ) Resistência ao corte ( ) Tração  Especifique as condições necessárias para análise: | | |
| **Ensaio TPA (Texture profile analysis)**  OBS: diâmetro da probe: 35 mm  Célula de carga: ( ) 50 kg ( ) 750 kg  Target Mode:  Deformação (especifique) \_\_\_ %  Velocidade do teste: \_\_\_ mm/segundo  **Ensaio de Compressão**  OBS: diâmetro da probe: 35 mm  Célula de carga: ( ) 50 kg ( ) 750 kg  Target Mode:  ( ) Força (especifique) \_\_\_ N  ( ) Distância (especifique) \_\_\_ mm  ( ) Deformação (especifique) \_\_\_ %  Velocidade do teste: \_\_\_ mm/segundo  **Ensaio de Resistência ao corte (Cisalhamento)**  OBS: probe em formato de forquilha (V invertido), 45 mm  Célula de carga: ( ) 50 kg ( ) 750 kg  Target Mode:  Distância (especifique) \_\_\_ mm  Velocidade do teste: \_\_\_ mm/segundo  **Ensaio de Tração (Resistência ao rasgo)**  Célula de carga: ( ) 50 kg ( ) 750 kg  Dimensões da amostra (diâmetro, largura, comprimento, espessura):  Target Mode:  ( ) Força (especifique) \_\_\_ N  ( ) Distância (especifique) \_\_\_ mm  Velocidade do teste: \_\_\_ mm/segundo | | |
| A análise das amostras necessitam de algum procedimento adicional específico?  Existe alguma metodologia descrita na literatura sobre o uso da técnica para o material que será analisado? Se existir, enviar o material por e-mail. | | |

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

Assinatura do Professor Responsável