



## Solicitação de ensaio de dispositivo/sistema/amostra com radiação ionizante (LRI/LDA)



### 1. Dados do solicitante

**Nome:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. **Data:** Clique ou toque aqui para inserir uma data.

**Telefone:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. **E-mail:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Já realizou ensaio no Laboratório?** Escolher um item. **Instituição:** Escolher um item.

**Possui convênio com IEAv?** Escolher um item.

### 2. Dados do responsável técnico (solicitante)

**Nome:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Telefone:** (XX)XXXXX-XXXX **E-mail:** xxx@xxx.com **Já realizou ensaio no Laboratório?** Sim

### 3. Dados do ensaio

| Dispositivo(s)/Sistema(s)/Amostra(s) | Quantidade | Parâmetros |
|--------------------------------------|------------|------------|
| -                                    | -          | -          |

i. Trata-se de trabalho de cunho acadêmico? Escolher um item. Caso positivo, nº. de trabalhos apoiados: 1

ii. O(s) dispositivo(s)/sistema(s) já foram ensaiados sem radiação ionizante? Escolher um item.

iii. Existem dados estatísticos dos parâmetros? Escolher um item.

iv. Existe uma metodologia de aquisição dos parâmetros definida? Escolher um item.

| Equipamentos necessários                   | Quantidade |
|--|------------|
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | 01         |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | 01         |

|                          | Tipo de ensaio          | Dose (krad), fluência (part/cm <sup>2</sup> ) ou Tempo (h) |
|--------------------------|-------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Gama – Cobalto-60 (LRI) | Clique ou toque aqui para inserir o texto.                 |
| <input type="checkbox"/> | Nêutron – DT (LRI)      | Clique ou toque aqui para inserir o texto.                 |
| <input type="checkbox"/> | Gama (LDA)              | Clique ou toque aqui para inserir o texto.                 |
| <input type="checkbox"/> | Alfa (LDA)              | Clique ou toque aqui para inserir o texto.                 |

Há prazo máximo para a realização do ensaio? Escolher um item. Se sim, quando? -

### 4. Estimativa preliminar de envolvimento interno (a ser preenchido pela ENU-A)

POC da ENU-A designado para coordenar internamente o apoio: xxx

hora-homem da ENU-A: x hh    hora-máquina: x h

**Data:** 01/04/2025

**Análise crítica:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

## Orientações para preenchimento do documento

1. O solicitante é o responsável administrativo da instituição solicitante, que conhece o projeto e irá se responsabilizar por tomar as medidas na instituição solicitante para viabilizar a ocorrência da parceria. Por exemplo: professor orientador, chefe de divisão, gerente de projeto, etc.

2. O responsável técnico é a pessoa diretamente responsável pelo experimento, que conhece as suas particularidades técnicas e irá se responsabilizar por tomar as medidas para viabilizar o funcionamento do experimento. Por exemplo: aluno, engenheiro, técnico, etc.

3. Colocar na mesma tabela apenas dispositivos/sistemas/amostras que precisam ser testados juntos no mesmo experimento. Para mais de um experimento, favor preencher uma ficha para cada. A coluna “parâmetros” se refere a parâmetros que serão medidos/avaliados no experimento para cada item.

i. Caso trate-se de apoio a trabalho acadêmico, especificar o número de trabalhos apoiados. Em qualquer caso, é solicitado inserir agradecimentos ao Laboratório de Radiações Ionizantes (LRI) do Instituto de Estudos Avançados (IEAv) em todas as publicações decorrentes do apoio, bem como encaminhar cópia das mesmas para registro e arquivo do IEAv. Solicitações adicionais podem ser aplicáveis, conforme discussões específicas, em função da demanda.

ii. Indicar se o dispositivo/sistema/amostra já foi testado em bancada (sem radiação) pelo solicitante de forma a se obterem os parâmetros indicados.

iii. Caso a resposta anterior tenha sido positiva, indicar se foi feita alguma análise estatística dos dados (média e desvio padrão dos parâmetros).

iv. Indicar se existe uma metodologia definida pelo próprio solicitante para medida dos parâmetros durante a execução do experimento.

\*Equipamentos necessários: indicar se será necessário usar equipamento do Laboratório de Radiação Ionizante para aquisição dos parâmetros. Especificar requisitos desejados.

\*Tipo de ensaio: indicar o(s) tipo(s) de ensaio pretendidos com a estimativa total de uso das fontes indicadas, bem como o laboratório.

\* Prazo: indicar se há urgência na realização do ensaio, indicando o prazo máximo para a sua realização.

4. O item 4, assim como o campo “Solicitação nº” que se encontra no rodapé não deve ser preenchida pelo solicitante.

OBS: Estabelece-se que a comunicação por meio eletrônico será considerada oficial para tratativas relacionadas ao experimento, dispensando-se a necessidade de assinaturas.