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

**1. Dados do solicitante**

**Nome:**

**Telefone:** **E-mail:**

**Já realizou ensaio no Laboratório?** ( ) Sim ( ) Não **Instituição:** ( ) Pública ( ) Privada ( ) Outros

**Possui convênio com IEAv?** ( ) Sim ( ) Não ( ) Pretende implementar

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

**Nome:**

**Telefone:** **E-mail: Já realizou ensaio no Laboratório?** ( ) Sim ( ) Não

**3. Dados do ensaio**

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

**i. Trata-se de trabalho de cunho acadêmico?** ( ) Sim ( ) Não, Caso positivo, no. de trabalhos apoiados:

**ii. O(s) dispositivo(s)/sistema(s) já foram ensaiados sem radiação ionizante?** ( ) S( )N ( )Não se aplica

**iii. Existem dados estatísticos dos parâmetros?** ( )S( )N ( )Não se aplica

**iv. Haverá necessidade de uma rotina automatizada de aquisição dos parâmetros?** ( )Sim( )Não

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipamentos necessários** | **Quantidade** |
|  | 01 |
|  | 01 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tipo de ensaio** | **Dose (krad), fluência (part/cm2) ou Tempo (h)** |
|  | **Gama – Cobalto-60 (LRI)** |  |
|  | **Nêutron – DT (LRI)** |  |
|  | **Gama (LDA)** |  |
|  | **Alfa (LDA)** |  |

**4. Demais necessidades**

**Haverá necessidade de algum outro apoio além da irradiação?**

( ) Desenvolvimento de rotina de aquisição ( ) Desenvolvimento de placa de circuito

( ) Dosimetria ( ) Simulação

**5. Estimativa preliminar de envolvimento interno (a ser preenchido pela ENU-A)**

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

hora-homem da ENU-A: hora-máquina: **Data:**

**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 os parâmetros serão medidos de forma automática (por meio de uma rotina de computador) durante a execução do experimento. Esse caso é indicado quando se deseja que os parâmetros sejam medidos sem interrupção da irradiação.**

**\*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.**

**4. Indicar se deseja solicitar algum apoio adicional, relacionado à execução do experimento. A solicitação pode ou não ser atendida a depender da disponibilidade do pessoal e da complexidade da solicitação.**

**\*Rotina de aquisição: Indicar se deseja usar uma rotina automatizada de aquisição dos parâmetros e se deseja que ela seja desenvolvida pela equipe do IEAv.**

**\*Placa de circuito: Indicar se deseja que a equipe do IEAv desenvolva alguma placa de circuito dedicada para a execução do experimento.**

**\*Dosimetria: Indicar se haverá necessidade de cálculo ou medida dosimétrica adicional por parte da equipe do IEAv (além das informações diretamente relacionadas às fontes de radiação).**

**\*Simulação: Indicar se deseja que seja realizado algum tipo de simulação computacional na área de eletrônica ou de radiação ionizante.**

**5. O item 5, 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.**