**SOLICITAÇÃO DE AMOSTRA(S)**

**A) Informações Gerais**

1) A Micoteca URM possui um acervo diversificado de amostras de fungos pertencentes aos fungos, com classificação de risco níveis I e II de acordo com a Portaria do Ministério da Saúde vigente;

2) Poderão ser solicitadas, no máximo, 10 (dez) amostras por pedido;

3) O intervalo para envio de nova(s) solicitação(ões) é de 15 (quinze) dias úteis;

4) Ao final do preenchimento, enviar essa solicitação para o e-mail **micoteca.urm@ufpe.br**. A equipe da Micoteca URM comunicará o recebimento em até três dias úteis. Caso isso não ocorra, favor entrar em contato.

5) Quando necessário e/ou solicitado, o cliente será notificado sobre o andamento do pedido, bem como quando estiver pronto para entrega/envio;

6) Qualquer dúvida, favor entrar em contato por e-mail (micoteca.urm@ufpe.br) ou por telefone (81 2126-8948);

7) Visando melhorar a qualidade dos serviços de identificação, fornecimento e incorporação de amostras de fungos, solicitamos que ao final de cada pedido o cliente responda a Avaliação de Satisfação do Cliente, a qual será enviada por e-mail.

**B) Informações sobre o processamento da solicitação**

1) O serviço de fornecimento de amostra(s) poderá estar sujeito a cobrança. Caso seja pertinente, o valor será informado após a análise crítica do pedido, realizada pela equipe da Micoteca URM.

2) O prazo para finalização do pedido e entrega da(s) amostra(s) varia de acordo com a quantidade solicitada, podendo levar de 30 (trinta) a 45 (quarenta e cinco) dias úteis (sujeito a prorrogação). No caso de alteração do prazo, o cliente será notificado via e-mail ou telefone;

3) A(s) amostra(s) solicitada(s) passará(ão) por uma análise crítica pela equipe da Micoteca URM e a confirmação do processamento desta(s) será dado em até 7 (sete) dias úteis (contados a partir da data de confirmação de recebimento do pedido pela equipe da Micoteca URM e liberação do Nº do pedido da solicitação).

4) Ao ser notificado que o pedido ficou pronto, o cliente receberá, quando pertinente, os dados para o pagamento referente ao valor do serviço.

5) A(s) amostra(s) será(ão) enviada(s) pelos Correios/SEDEX ou poderá(ão) ser entregue(s) presencialmente na Micoteca URM (mediante autorização do cliente);

6) A(s) amostra(s) ficará(ão) disponível(is) por 30 (trinta) dias, contados a partir da data de envio do e-mail de notificação de finalização do pedido. Após esse prazo, as amostras serão descartadas e o cliente deverá encaminhar uma nova solicitação, quando pertinente, seguindo os passos descritos neste procedimento. Não haverá ressarcimento do valor pago.

**C) Informações sobre o preenchimento da solicitação**

1) O acervo pode ser consultado no site www.ufpe.br/micoteca, acessando a guia **Catálogo;**

2) É obrigatório o preenchimento das informações referentes à finalidade da utilização da(s) amostra(s) e os dados do(a) solicitante, bem como o envio das publicações/informações geradas a partir da utilização de amostras depositadas na Micoteca URM. A Micoteca URM só disponibilizará as informações geradas pelo cliente/pesquisador a partir da publicação dos artigos científicos ou mediante autorização prévia.

3) O não preenchimento do item “Número URM” implica que a escolha deste será feita pela equipe da Micoteca URM, baseada no gênero/espécie solicitado pelo cliente.

**SOLICITAÇÃO DE AMOSTRA(S)**

De:

\*a ser preenchido pela Micoteca

Nº do pedido\*

Para: Cristina Maria de Souza Motta

 Curadora da Micoteca URM

Prezada,

Vimos solicitar a V.Sa. a(s) amostra(s) da(s) espécie(s) de fungo(s) abaixo relacionada(s),

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº de ordem** | **Nº URM** | **Nome (Gênero/Espécie)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

pertencente(s) ao Acervo da Micoteca URM de Centro de Biociências da Universidade Federal de Pernambuco, com finalidade da utilização em

|  |
| --- |
|  |

**DADOS DO(A) SOLICITANTE E ORIENTADOR (CASO EXISTA)**

|  |
| --- |
| **Solicitante e orientador:** **Instituição/Empresa:** **Endereço:** **Fone:** (xx)  **E-mail:****Data de preenchimento:** / /**Observações:**[ ]  **Li e estou de acordo com os termos acima descritos.** |