



LABORATÓRIO DE TRATAMENTOS TÉRMICOS

Formulário para Realização de tratamentos térmicos, tais como de têmpera,
normalização, revenimento

Solicitante:

Orientador:

E-mail:

Curso/Universidade:

Data de solicitação:

Telefone para contato:

Assinatura do Solicitante

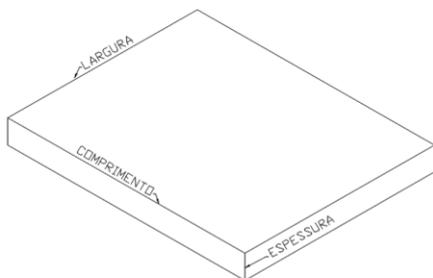
Assinatura do Orientador

Condições de análise

Especificação do Material:

Número de Amostras:

Especificação da amostra:



Largura:

Comprimento:

Espessura:



Tipo de tratamento térmico:

Corpo de prova	Tipo	Temperatura de pico	Quantidade de patamares
CP1			
CP2			
CP3			
...	

Condições de tratamento (para cada corpo de prova): Exemplo – CP1

Patamar	Temperatura	Tempo
Patamar inicial		
Patamar 2		
Patamar 3		
...

Observações Gerais

- * As análises serão feitas sempre junto ao solicitante em dia e horário previamente agendados.
- * Na hora da análise, fora o operador, só será autorizado 01 usuário acompanhando a análise.
- * Métodos especiais de preparo de amostra são de responsabilidade do solicitante. Sendo necessário comprovação da preparação para usar o equipamento.
- * Quanto mais informações entregues ao operador (por meio de curvas de estudos prévios) mais rápido será o preparativo e execução do tratamento.

Uso exclusivo do Operador:

Operador:

Data:



Total de horas de análise: _____ h