**SOLICITAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO 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 envio da(s) Amostra(s);

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 identificação 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 do resultado da identificação 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) enviada(s) para identificação 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 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.

6) Após a confirmação do pagamento, quando pertinente, o resultado da identificação será enviado por e-mail.

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

1) É obrigatório o preenchimento das informações referentes aos dados do(a) solicitante;

2) A solicitação apenas começará a ser processada quando a(s) amostra(s) for(em) recebida(s) pela Micoteca e a equipe notificar o recebimento para o cliente;

3) É imprescindível que o cliente siga as recomendações para envio de amostras para identificação.

**D) Recomendações para envio de amostras para Identificação**

1) Somente será(ão) processada(s) a(s) amostra(s) que estiver(em) pura(s) e viável(is);

2) A(s) amostra(s) deverá(ão) ser cultivada(s) em meio(s) de cultura contido(s) **preferencialmente** em tubo(s) de ensaio (inclinação do meio deverá ser de até 2 cm do tubo), verificar imagem abaixo:



3) Os meios de cultura **indicados** são batata-dextrose-ágar (BDA), Ágar Sabouraud ou Ágar Extrato de Malte;

4) Recomendamos que a(s) amostra(s) seja(m) cultivada(s) 8 (oito) dias antes do envio;

5) O(s) tubo(s) de ensaio deverá(ão) ser embalado(s) separadamente com papel filme e, preferencialmente, em plástico tipo bolha, e, quando pertinente, agrupados de forma que garanta a integridade dos mesmos durante o transporte;

6) O(s) tubo(s) de ensaio poderá(ão) ser entregue(s) na Micoteca URM ou enviado(s) pelos Correios. No caso de envio, o(s) tubo(s) deverá(ão) ser acondicionado(s) em caixa de papelão e/ou isopor, e a embalagem deverá estar lacrada e etiquetada externamente com os endereços (destinatário e remetente) e com o símbolo “Cuidado Frágil”:



7) A embalagem deverá ser postada como encomenda PAC ou SEDEX (preferencialmente SEDEX, para agilizar o transporte das amostras);

8) Endereço de postagem:

**Micoteca URM**

**Cristina Maria de Souza Motta**

**Centro de Biociências – Depto. de Micologia**

**Av. da Engenharia, s/nº**

**Cidade Universitária**

**CEP: 50740-600 Recife – PE, Brasil**

**SOLICITAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE AMOSTRA(S)**

De:  

Para: Cristina Maria de Souza Motta

 Curadora da Micoteca URM

Prezada,

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº de ordem** | **Código da Amostra** | **Substrato/Hospedeiro** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

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

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