UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS – UNICAMP INSTITUTO BRASILEIRO DE NEUROCIÊNCIAS E NEUROTECNOLOGIA (BRAZILIAN INSTITUTE OF NEUROSCIENCE AND NEUROTECHNOLOGY – BRAINN) CEPID FAPESP (Processos 2013/07559-3; 2019/13090-4)

LABORATÓRIO DE EQUIPAMENTO MULTIUSUÁRIO ESCANEADOR DE LÂMINAS HISTOLÓGICAS – APERIO SCANSCOPE CS2

TERMO DE ACORDO PRÉ-DIGITALIZAÇÃO DE IMAGENS HISTOLÓGICAS

Nome of	do	Responsável	pelas	lâminas	(se	aluno	de	graduação	ou	pós-graduação), <i>0</i>
Orienta	dor	é o Responso	ivel; se	pós-dout	tora	ndo, o	Sup	ervisor é o	Resp	ponsável):	

Nome do Responsável Substituto pelas lâminas (indicar vínculo com o Pesquisador Responsável: aluno de graduação; aluno de pós-graduação; pós-doutorando ou outro - especificar):

Instituição de origem do Responsável pelas lâminas:
Endereço:
Telefone fixo:
Celular:
Email:

Informações de Contato do Responsável Substituto pelas lâminas (favor evitar repetir dados informados com relação ao Responsável):

Telefone fixo:

Celular:

Email:
Título do Projeto de Pesquisa:
Fonte Financiadora:
Financiamento Próprio: () sim () não (favor informar os dados abaixo)
Agência Financiadora:
Número do Processo:
Tipo de Financiamento (Reserva Técnica de Bolsa - IC, Mestrado, Doutorado,
Pós-doutorado; Auxílio Pesquisa Regular; Outro – especificar):
Vigência do Processo:
======================================
Para uso do Laboratório de Equipamento Multiusuário: Número total de lâminas que serão digitalizadas (após avaliação das condições físicas e de conservação):
Número total de lâminas que serão digitalizadas (após avaliação das condições físicas e de conservação): Lista com a identificação individual de cada lâmina e técnica/coloração realizada
Número total de lâminas que serão digitalizadas (após avaliação das condições físicas e de conservação): Lista com a identificação individual de cada lâmina e técnica/coloração realizada no corte histológico correspondente:
Número total de lâminas que serão digitalizadas (após avaliação das condições físicas e de conservação): Lista com a identificação individual de cada lâmina e técnica/coloração realizada no corte histológico correspondente: 1)
Número total de lâminas que serão digitalizadas (após avaliação das condições físicas e de conservação): Lista com a identificação individual de cada lâmina e técnica/coloração realizada no corte histológico correspondente: 1)
Número total de lâminas que serão digitalizadas (após avaliação das condições físicas e de conservação): Lista com a identificação individual de cada lâmina e técnica/coloração realizada no corte histológico correspondente: 1)
Número total de lâminas que serão digitalizadas (após avaliação das condições físicas e de conservação): Lista com a identificação individual de cada lâmina e técnica/coloração realizada no corte histológico correspondente: 1)

lâminas histológicas no Laboratório de Equipamento Multiusuário - CEPID

FAPESP BRAINN - UNICAMP, as quais estão disponibilizadas no site http://www.laboratoriomultiusuario.com.br;

	http://www.laboratoriomultiusuario.com.br;
b)	Acompanhei a avaliação das condições físicas e de conservação das lâminas
	histológicas listadas acima, as quais permanecerão sob minha responsabilidade ate
	a realização da digitalização das mesmas;
c)	Estou ciente de que a <i>estimativa</i> de tempo para a realização do serviço de
	digitalização é de () horas e que o custo previsto é RS
	() horas. Estou ciente, ainda, de que eventuais imprevistos
	relacionados à infra-estrutura, como (mas não apenas) instabilidade/corte de rede
	elétrica e/ou de informática, não implicarão em custos adicionais ao serviço por
	mim solicitado; no entanto, poderão interferir com a estimativa de tempo para sua
	conclusão;
d)	Estou ciente de que escolherei a data da digitalização, conforme disponibilidade
	na agenda do site do Laboratório de Equipamento Multiusuário, e a comunicarei ao
	Responsável pelo Apoio Técnico do Laboratório;
e)	Estou ciente de que, na data solicitada e confirmada para a digitalização das
	lâminas histológicas, deverei trazer as lâminas avaliadas e listadas acima, bem
	como acompanhar presencialmente todo o processo de digitalização. Em caso de
	impossibilidade de comparecimento, indicarei um substituto ou avisarei ac
	Responsável pelo Apoio Técnico com até 01 (um) dia de antecedência para
	reagendamento de nova data;
f)	Estou ciente de que, concluída a digitalização das lâminas, receberei as informações
	sobre o custo final do serviço e as instruções para o pagamento, o qual será
	realizado exclusivamente por meio de Convênio Funcamp;
g)	Estou ciente do prazo para efetuação e comprovação do pagamento do serviço
	de digitalização (até 30 (trinta) dias úteis após a digitalização), bem como da
	forma de entrega dos arquivos gerados (exclusivamente por meio de
	transferência de arquivos para HD externo de minha responsabilidade).
h)	Estou ciente de que poderei entrar em contato com o Responsável pelo Apoio
	Técnico, exclusivamente por email, para quaisquer esclarecimentos necessários.

Campinas, _____ de _____ de _____.

Responsável pelas lâminas					
	Responsável Substituto pelas lâminas				