Essa FICHA DE INSCRIÇÃO deverá ser preenchida e enviada à coordenação do Programa devidamente assinada.

A confirmação da adesão ao programa será feita por e-mail enviado ao signatário do termo. O pagamento deve ser feito por boleto bancário ou depósito em conta. O boleto será enviado ao participante após o recebimento da FICHA DE INSCRIÇÃO. O comprovante de pagamento deve ser enviado para o e-mail [pep@rmmg.org.br](mailto:pep@rmmg.org.br) e/ou [mclara@rmmg.org.br](mailto:mclara@rmmg.org.br).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ficha de inscrição | | | | | | | |
| Programa:  **Programa de Ensaio de Proficiência em Microbiologia – Água Bruta, água Tratada, água para consumo humano e água residual MB-04.2020** | | | | | | | |
| Nome da Organização: | | | | | | | |
| CNPJ | Inscrição Municipal | | | | Inscrição Estadual | | |
| Nome do Laboratório: | | | | | | | |
| Endereço (rua, número e complemento) | | | | | | | |
| Bairro | Município | | | | | CEP | UF |
| Pessoa de Contato | | | Cargo | | | | |
| (DDD) Telefone Fixo | | | e-mail | | | | |
| Assinale sua opção de pagamento: | | | | | | | |
| Depósito em conta | | Boleto Bancário | | | | | |
| Afiliado a RMMG | | SIM  NÃO | | | | | |
| Afiliado a outra Rede Metrológica  (se sim, enviar um documento que comprove a afiliação juntamente com a ficha de inscrição) | | SIM  NÃO | | | | | |
| Deseja receber certificados de proficiência? **(Enviados em papel, apresentam custo adicional)** | | | | SIM  NÃO | | | |
| Quantidade de certificados de proficiência | | | |  | | | |
| Assinale os itens de ensaio de interesse: | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Parâmetro** | **Técnica utilizada** | | Contagem de bactérias heterotróficas | Pour plate (9215 B) | | Pour plate (9215 C) | | Outra | | Coliformes totais | NMP – fermentação (9221 B, C) | | NMP – cartela (9223 B) | | Presença/ausência (9223 B) | | Outra | | Coliformes termotolerantes | NMP – fermentação (9221 B, C) | | Outra | | *Escherichia coli* | NMP – tubos (9221 F) | | NMP – cartela (9223 B) | | Presença/ausência (9223 B) | | Outra | | Estreptococos fecais | NMP – tubos (9230 B) | | Outra | | | | | | | | |
| Como ficou sabendo deste PEP:  E-mail  Redes sociais  Indicação  Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |

**Confidencialidade e responsabilidade**

O laboratório se compromete a:

* Não tornar públicos os seus resultados, os resultados de outros laboratórios e as análises comparativas realizadas pelo provedor até a finalização da rodada.
* Responsabilizar-se pela integridade do item de ensaio durante o tempo destinado a sua participação.

Ao assinar esta ficha concordo com todos os termos do protocolo da rodada.

**,**   de       de 20

Ass:

Nome:

Cargo: