Universidade Estadual de Ponta Grossa
Central de Reagentes e Resíduos Químicos
Laboratório de Resíduos

FICHA DE ACOMPANHAMENTO

Laboratório: ..... **Depto:** .....

Responsável: ..... **Ramal / e-mail:** .....

Data da primeira adição: ..... **Data da última adição:** .....

Grupo a que pertence o resíduo:

[ ] Solvente Orgânico Halogenado [ ] Solvente. Orgânico NÃO Halogenado [ ] Metal

[ ] Sólido Orgânico [ ] Sólido Inorgânico [ ] Outros: .....

Preencher a tabela abaixo com letra legível; evitar fórmulas ou nomes comerciais.

		Resíduo Principal		**Resíduos Secundários**		
Data da adição	**Nome do Usuário**	**Nome**	**Concentração Aproximada *(g/L)***	**Nome**	**Concentração Aproximada *(g/L)***	**Quantidade *(L ou g)***