|  |
| --- |
| **ROTEIRO PARA REALIZAÇÃO DE PROJETOS/PESQUISA E SERVIÇOS – LBA** |
|  |
| 1. **SOLICITANTE:** |
| **( ) Pessoa Jurídica ( ) Pessoa Física** |
| Razão Social/Nome  CNPJ/CNPJ  Endereço:  Complemento:  Bairro:  Cidade:  Estado:  CEP  E-mail:  Telefone ( )  Celular ( ) |
|  |
| 1. **EMPRESAS PARCEIRAS:** |
| **( ) Pessoa Jurídica ( ) Pessoa Física** |
| Razão Social/Nome  CNPJ/CNPJ  Endereço:  Complemento:  Bairro:  Cidade:  Estado:  CEP:  E-mail: Telefone ( )  Celular ( ) |
|  |
| 1. **CARACTERIZAÇÃO DA EMPRESA\*/SOLICITANTE\*\*: (\*ramo de negócio, tempo no mercado; etc. \*\* (resumo do Currículo)** |
|  |
| 1. **DO PROJETO**   **IV.1. Identificação:**  **IV.2. Passível de Proteção intelectual?**  **IV.2. Objetivo (especifico, mensurável, alcançável e tempo determinado)**  **IV.3. Justificativa**  **IV.4. Benefícios**  **IV.5 Produto/Processo ou Serviço a ser gerado**  **IV.6. Equipe interna e externa envolvida** |
| **IV.7. Potenciais Clientes**  **IV.8. Premissas (como o projeto será executado)**  **IV.9. Cronograma**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ATV** | **Mês 01** | **Mês 02** | **Mês 03** | **Mês 04** | **....** | **.....** | **.....** | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **IV.10. Custos (Recursos necessários (humanos, equipamentos, insumos e infra estrutura)**  **IV.12. Monitoramento/Controle**  **IV.13. Equipe interna envolvida** |
|  |
| () APROVADO () NECESSÁRIO REVISÃO ( ) REPROVADO |
|  |
| Data e assinatura: |
|  |

**QUADROS E TABELAS**