|  |
| --- |
| **ROTEIRO PARA REALIZAÇÃO DE PROJETOS/PESQUISA E SERVIÇOS – LBA**  |
|  |
| 1. **SOLICITANTE:**
 |
| **( ) Pessoa Jurídica ( ) Pessoa Física**  |
| Razão Social/Nome CNPJ/CNPJEndereço: Complemento:  Bairro: Cidade:Estado: CEPE-mail: Telefone ( ) Celular ( )  |
|  |
| 1. **EMPRESAS PARCEIRAS:**
 |
| **( ) Pessoa Jurídica ( ) Pessoa Física**  |
| Razão Social/Nome CNPJ/CNPJEndereço: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**