Nº de registro Parque Tecnológico da UFRJ: (reservado ao Parque)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da iniciativa:**  Clique aqui para digitar texto. | |
| **Unidade da UFRJ solicitante:**  Clique aqui para digitar texto. | **Responsável:**  Clique aqui para digitar texto. |
| **Data de envio:**  (reservado ao Parque) | **E-mail:**  Clique aqui para digitar texto. |
| **Data Limite para captação:**  Clique aqui para inserir uma data. | **Telefone:**  Clique aqui para digitar texto. |
| **Categoria:** (indique a(s) categoria(s) em que se enquadra a iniciativa)  P&D  Evento  Infraestrutura/Serviço  Ensino  Prêmio  Extensão  Bolsa | |

|  |
| --- |
| **Resumo da proposta:**  Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Objetivos da proposta:**  Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Impacto esperado da iniciativa na UFRJ:**  Interação com outras unidades da UFRJ  Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Público-alvo (externo e UFRJ):**  Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Cronograma/período de realização:**  Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Custos e aportes solicitados:**  Clique aqui para digitar texto. |

O formulário deverá ser enviado para: [articulacoes@parque.ufrj.br](mailto:articulacoes@parque.ufrj.br)