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 UFRJClique 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