



## FICHA DE INSCRIÇÃO

### DADOS DA INSTITUIÇÃO

NOME COMPLETO:

CNPJ:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Endereço:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

Telefone Comercial:

Celular:

E-mail:

### PESQUISADOR RESPONSÁVEL:

Nome:

CPF:

RG:

Endereço:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

Telefone:

e-mail:

Participantes do Grupo:

Nome completo

CPF

### PROJETO PESQUISA:

Qual o Setor de interesse do seu Projeto? \_\_\_\_\_

O Projeto apresentado tem registro no INPI?    SIM             Não

O Projeto já foi apresentado a alguma empresa?    SIM             Não

Qual o Estágio do seu desenvolvimento?

Pesquisa             Laboratório             Protótipo             Mercado

Tem interesse em Transferir a tecnologia?    SIM             Não

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.

Local e Data

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Nome

\_\_\_\_\_  
 Assinatura

\_\_\_\_\_  
 Instituição