

##### FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE SÃO PAULO

## Formulário para parecer de Acompanhamento de Assessoria Científica

## PAPI Capacitação - 1.ª Fase

|  |  |
| --- | --- |
| Processo  |  **/ -** |
|  |
| Interessado(a): |  |
|  |
| AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DO PROJETO DE PESQUISA |
| - O relatório  apresenta informações sobre o estágio realizado no exterior, incluindo as práticas observadas?[ ] Sim [ ] NãoComente. |
| - Existe  perspectiva de aplicação das boas práticas no Núcleo de Inovação Tecnológica da Instituição Sede.?  |
| - A julgar pelo relatório, face aos objetos propostos, o projeto foi:[ ] Muito bem sucedido[ ] Parcialmente sucedido[ ] Muito aquém do esperado[ ] Relatório não permite avaliaçãoComente. |
| **AVALIAÇÃO FINAL** |
| **RELATÓRIO** |
| [ |  | ] | Relatório Aprovado. |
| [ |  | ] | Relatório Aprovado com críticas. |
| [ |  | ] | Relatório não Aprovado. |
| **INFORMAÇÕES PARA USO EXCLUSIVO DA FAPESP** |
| As informações contidas neste espaço que sejam consideradas importantes para a FAPESP fundamentar sua decisão somente serão transcritas, total ou parcialmente, se houver explícita autorização nesse sentido.Transcrição: Autorizada [ ] Não Autorizada [ ]      |
|  |
| Prezado Assessor, É **fundamental** o preenchimento dos campos **Processo, Interessado, Nome Legível** e **Assinatura.** |
| **ESTA ASSESSORIA SE COMPROMETE A MANTER SIGILO DESTE PARECER.** |
| **Declaro não haver nenhuma circunstância caracterizando situação de potencial conflito de interesse ou que possa ser percebida como impeditiva para um parecer isento. Comprometo-me a manter sob sigilo todas as informações constantes deste processo, em particular, a minha condição de assessor e o teor deste parecer.** |
| **Instituição do assessor:** |
| **Nome legível:** |
| **Local, data e assinatura:** |