

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

**Formulário para parecer Inicial de Assessoria Científica**

**Programa de Apoio à Propriedade Intelectual Capacitação – Fase 1**

**Disponível em:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo No:** | **Pesquisador (a) Responsável pelo Auxílio:** |

|  |
| --- |
| **APRECIAÇÃO GERAL DA PROPOSTA - A FAPESP denomina “Proposta” o conjunto de quatro partes a serem analisadas, composto por: 1. Currículo da equipe que fará o estágio no exterior; 2. Experiência da instituição estrangeira escolhida; 3. Projeto apresentado; e 4. Orçamento apresentado. Por favor, preencha os itens de análise desta página depois de preencher o restante do formulário.** |
|  |
| **ANÁLISE FINAL DA PROPOSTA - Compreendendo: Currículo da equipe que fará o estágio no exterior; Experiência da instituição estrangeira escolhida; Projeto e Orçamento apresentado.** |
| [ ] Excelente. |
| [ ] Muito Boa. |
| [ ] Muito Boa, com algumas deficiências facilmente sanáveis. |
| [ ] Boa. |
| [ ] Boa com deficiências. |
| [ ] Regular. |
| [ ] Com sérias deficiências. |

|  |
| --- |
| **1) Por favor, analise a EQUIPE SELECIONADA PARA O ESTÁGIO** |
| **1.a** Analise a qualificação dos membros da equipe para a realização do estágio. |
| **1.b** Analise se as atividades prévias de capacitação dos membros da equipe os qualificam para a realização do estágio. | |
| **1.c** Houve preparação prévia para aproveitamento do estágio? | |

|  |
| --- |
| **2) Por favor, analise a escolha da instituição estrangeira escolhida** |
| **2.a** A instituição estrangeira possui práticas que poderão ser assimiladas pela equipe do NIT para o aperfeiçoamento das práticas relacionadas a propriedade intelectual e transferência de tecnologia na instituição? [ ] Sim [ ] Não  Comente. |
| **2.b** A equipe do NIT foi aceita pela Instituição estrangeira? [ ] Sim [ ] Não |

|  |
| --- |
| **3) Por favor, analise o projeto apresentado** |
| **3.a** O estágio trará uma contribuição significativa para o aperfeiçoamento das práticas do NIT?  [ ] Sim [ ] Não  Comente. |
| **3.b** O projeto descreve o funcionamento do NIT, suas fragilidades e oportunidades para melhoria? |
| **3.c.** O projeto apresenta indicadores de desempenho atuais e futuros? |

|  |
| --- |
| **4) Por favor, analise o** **ORÇAMENTO PROPOSTO, quanto a:** |
| **4.a** O orçamento se limita ao esperado. |

|  |
| --- |
| **5) Deficiências notadas** |
| Se algum item estiver assinalado, as razões devem estar indicadas no quadro correspondente do formulário. |
| **5.a Sobre a equipe:** |
| [ ] A equipe não possui a experiência necessária para uma vivência no exterior [item 1.a]  [ ] A equipe não possui fluência no idioma da instituição visitada [item 1.a]  [ ] a equipe possui membros que não fazem parte do quadro de colaboradores do NIT [item 1.b]  [ ] um ou mais membros da equipe não desempenham atividades relacionadas ao objetivo do estágio [item 1.b]  [ ] não houve preparo prévio para o aproveitamento do estágio [1.c] |
|  |
| **5.b Experiência da Instituição Estrangeira:** |
| [ ] Instituição não possui experiência relevante para os objetivos do projeto. [Item 2.a] |
| [ ] Não há comprovação de que a equipe foi aceita para o estágio [Item 2.b] |
| **5.c Sobre o Projeto:** |
| [ ] o estágio não contribuirá para o aperfeiçoamento das práticas do NIT. [Item 3.a]  [ ] O projeto não descreve o estágio atual do NIT. [Item 3.b]  [ ] O projeto não apresenta indicadores de desempenho. [Item 3.c] |
| **5.d Do Orçamento:** |
| [ ] O custo da participação não se justifica face aos benefícios esperados. [Item 4.a] |
| **5.e Outras**  (Justificar) |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PARA USO EXCLUSIVO DA FAPESP** |
| O conteúdo dos itens de anteriores poderá, a critério da FAPESP, ser enviado na íntegra ao proponente.  Caso deseje acrescentar informações consideradas importantes para a FAPESP fundamentar sua decisão e que não devam ser transcritas ao proponente por seu caráter confidencial inclua-as neste espaço. |
|  |
| Prezado Assessor,  É **fundamental** o preenchimento dos campos **Processo, Pesquisador(a) Responsável pelo Auxílio, Nome Legível** e **Assinatura.** |
| **ESTA ASSESSORIA SE COMPROMETE A MANTER O 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:** |