

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

**Formulário para parecer Inicial de Assessoria Científica**

**Consórcio Setoriais para a Inovação Tecnológica - CONSITEC**

(Este formulário está disponível em meio eletrônico no endereço [**http://www.fapesp.br/595**](http://www.fapesp.br/595))

# 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |
| Processo | | | **/ -** |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | |  |
| Solicitante: | | | |
| **PROJETOS DE PESQUISA** | | | |
| Os objetivos estão bem definidos ? [ ] Sim [ ]Não  Comente, dividindo sua resposta em tantos itens quantos forem os projetos submetidos  (Exemplo:  Projeto 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] SIM [ ] NÃO  Comente:  Projeto 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] SIM [ ] NÃO  Comente: | | | |
| A metodologia é adequada para os objetivos propostos? [ ] Sim [ ] Não  Divida sua resposta, se necessário. | | | |
| Como se relaciona a pesquisa proposta com o estado da arte na área em que se insere? | | | |
|  | | | |
| A tecnologia a ser transferida foi total ou parcialmente desenvolvida pela equipe solicitante?  [ ] Sim [ ]Não  Comente. | | | |
| Os projetos submetidos se inserem naturalmente dentro das linhas de pesquisa já desenvolvidas ou em desenvolvimento pelo grupo solicitante? [ ] Sim [ ] Não  Comente. | | | |
| Viabilidade dos Projetos (sob o ponto de vista técnico, econômico/financeiro e comercial/ mercadológico)? [ ] Viável [ ] Inviável  Explicar, dividindo sua resposta se necessário. | | | |
| Os projetos envolvem experimentação com seres humanos de forma a requerer análise de suas  implicações éticas? [ ] Sim [ ] Não  Em caso negativo ignore os dois quesitos abaixo.   * + 1. Há parecer da Comissão de Ética da Instituição? [ ] Sim [ ] Não     2. O projeto contempla adequadamente os aspectos éticos envolvidos? Comente. | | | |
| **INOVAÇÃO TECNOLÓGICA PRETENDIDA** | | | |
| Os projetos, se bem sucedidos, produzirão inovação tecnológica? [ ] Sim [ ] Não  Comente. | | | |
| A inovação decorrente do projeto trará benefícios significativos para o consórcio empresarial ?  [ ] Sim [ ] Não  Comente. | | | |
| **ORÇAMENTO PROPOSTO** | | | |
| Os recursos solicitados se justificam face às necessidades de pesquisa do consórcio?  [ ] Sim [ ]Parcialmente [ ] Não  Comente. | | | |
| A contrapartida oferecida pelas empresas consorciadas é adequada? (Por adequada, entende-se que a empresa ao participar do projeto, esteja assegurando recursos proporcionais aos da FAPESP, de acordo com as normas do programa). [ ] Sim [ ] Não  Explicar. | | | |
| A relação entre os custos da instalação da infra-estrutura e os benefícios que ela poderá proporcionar é adequada ? Comente, tomando a pesquisa inicialmente proposta como referência.  [ ] Sim [ ] Parcialmente [ ] Não  Comente. | | | |
| Opine sobre o dimensionamento e a configuração dos equipamentos solicitados face às necessidades infra-estruturais do consórcio. | | | |
| A infra-estrutura poderá ser adequadamente acomodada nas instalações disponíveis ? A infra-estrutura solicitada complementa adequadamente a já existente na instituição de pesquisa ? | | | |
| Comentários gerais sobre o financiamento solicitado. | | | |
| Sugestão de valores alternativos para o orçamento. | | | |
|  | **Nacional** | **Importado** | |
| **1. Material Permanente** |  |  | |
| **2. Material de Consumo** |  |  | |
| **3. Serviços de Terceiros** |  |  | |
| **4. Despesas de Transporte** |  |  | |
| **5. Diárias** |  |  | |
| **6. Diversos** |  |  | |
| **TOTAL GERAL** |  |  | |

|  |
| --- |
| **EQUIPE** |
| A equipe responsável evidencia competência e experiência prévia suficientes para garantir a plena viabilidade do consórcio? [ ] Sim [ ] Não  Justifique. |
|  |
| Qualidade e regularidade da produção científica ou tecnológica sob a forma de publicações, patentes e outros indicadores. |
|  |
| Há previsão de participação de pesquisadores das empresas consorciadas no projeto? |
| **INDICAR OS ITENS A SEGUIR CASO CONSTATE HAVER IDENTIFICAÇÃO COM O PROJETO** |
| **Enquadramento preliminar:**  [ ]Pesquisa Básica  [ ]Pesquisa Aplicada  [ ]Desenvolvimento  [ ]Estudos e Projetos  [ ]Inovação Tecnológica  [ ]Fase Exploratória  [ ]Fase de Certificação  [ ]Inovação Incremental  [ ]Inovação tipo: “Market Pull” (demanda pelo mercado)  [ ]Inovação Radical ou Revolucionária (totalmente diferente do mercado)  [ ]Inovação tipo “Technology Push” (novo conceito científico) |

|  |
| --- |
| **DEFICIÊNCIAS NOTADAS** |
| Se algum item estiver assinalado, as razões devem estar indicadas no quadro correspondente do formulário. |
| **Do Projeto:** |
| [ ] Projetos com objetivos mal definidos.  [ ] Projetos com viabilidade não demonstrada.  [ ] Metodologia inadequada ou mal caracterizada.  [ ] Projetos propõem objetivos muito abaixo do estado da arte na área. |
| **Da Inovação:** |
| [ ] Não há inovação significativa decorrente dos projetos.  [ ]A inovação não tem significativo valor comercial ou social. |
| **Do Orçamento:** |
| [ ] Custo excessivo face aos benefícios esperados.  [ ] Insuficiente contrapartida da empresa parceira. |
| **Do Pesquisador:** |
| [ ] Experiência insuficiente na área de pesquisa em que se inserem os projetos, podendo  comprometer sua viabilidade. |
| **Da Equipe:** |
| [ ]Experiência insuficiente na área de pesquisa em que se insere o projeto. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVALIAÇÃO GERAL** | |
| Comentários adicionais que julgar relevantes (avaliação geral, complementação de informações, sugestões,etc.) | |
| **AVALIAÇÃO FINAL** | |
| [ ] Proposta excelente. | |
| [ ] Proposta bem qualificada em todos os itens. | |
| [ ] Proposta boa com reservas. | |
| [ ] Proposta deficiente a ser aprovada em condições excepcionais. | |
| [ ] Proposta com sérias deficiências. | |
| **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, Solicitante, Nome Legível** e **Assinatura.** | |
| **ESTA ASSESSORIA SE COMPROMETE A MANTER O SIGILO DESTE PARECER.** | |
| Data: / / | | Local: |
| **Nome legível:** | | |
| Assinatura: | | |

**FAPESP, NOVEMBRO DE 2015.**