# CONTATO PARCERIA

*Etapa 1 – Agendar atendimento*

Ver.00 12/01/2018

## IDENTIFICAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |
| Empresa: |  |
| CPF/CNPJ: |  |

## MOTIVO DO CONTATO

|  |
| --- |
| Identificação do assunto:       Escolher um item: Parceria e transferência de tecnologia  Pesquisa e desenvolvimento tecnológico |
| Macro tema:  Escolher um item: Bioinseticidas/Biocidas  Diagnósticos  Equipamentos  Informação e comunicação  Medicamentos/Fármacos  Serviços em saúde  Sócio-educativos/Assistenciais  Vacinas  Outro - Qual? ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Descreva brevemente o motivo da solicitação de atendimento. Nos casos que envolvam propriedade intelectual, é importante definir a área à qual a pesquisa está relacionada e anexar ao e-mail os documentos relacionados à solicitação, por exemplo: artigos publicados, comprovante de depósito da patente, se houver, etc. |
|  |
| Local: Data: |