|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Relatório Técnico – Final (Modelo) | **GIN – Gerência de Inovação** |
| **1- Dados Do Bolsista:** Nome: Código Da Bolsa No Everest: Período Da Bolsa: / / A / / Título Da Proposta Da Bolsa: Local De Execução Das Atividades: Telefone De Contato: E-Mail:  |
| **2- Dados Da Outorgada Executora:** Razão Social: CNPJ: Sigla: Telefones De Contato: E-Mail Institucional: Representante Legal Da Instituição:  |
| **3 - Dados Do Coordenador Da Bolsa:** Nome: Telefone De Contato: E-Mail:  |
| **4 – Dados da Parceira Fapemig:**Nº do Processo no Everest:Período de Execução: |
| **5 - Dados do Projeto EMBRAPII vinculado a bolsa solicitada:**Título:Objetivo Geral |
| Objetivos Específicos  |
| Resultados Alcançados |
| Impactos do projeto para avanço do estado da arte na área do conhecimento. |
| Contribuição do projeto para inovação de produtos, processos ou políticas públicas. |
| Contribuição do projeto para formação de recursos humanos especializados para a academia, educação básica e superior, indústria, setor de serviços e setor público. |
| Contribuição do projeto para difusão e transferência do conhecimento. |
| Arquivo Anexo (Material complementar sobre os resultados do projeto):Vídeo curto de divulgação (até 10 minutos), com a explicação dos resultados do projeto, destinado ao público não especialista.  |
| Arquivo Anexo - Produções científicas, técnicas, artísticas ou culturais resultantes no período, relacionadas ao projeto. |
| Avaliação geral sobre o desempenho do bolsistaInforme a avaliação geral do bolsista incluindo o desempenho acadêmico, atividades realizadas no período e avaliação da dedicação do aluno |
| Informações para divulgação do projeto.Texto para não especialista:   |
| Dificuldades enfrentadas. |
| Comentários Gerais |

*Atestamos a veracidade de todas as informações fornecidas neste formulário:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Bolsista)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Coordenador da Unidade EMBRAPII)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Representante Legal da ICT/IES)