**Avaliação de Macroentrega - Empresas**

*\* O texto em vermelho são instruções de preenchimento, e deve ser deletado antes da conversão do arquivo para .pdf ou impressão. Este formulário usa campos fixos de preenchimento, onde basta deletar a informação original para escrever a nova informação.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROJETO** | | | | | |
| **UNIDADE EMBRAPII** | Polo de Inovação de Matão (PIM) | | | | |
| **EMPRESA** | Nome da empresa, como identificado no contrato | | | | |
| **CNPJ DA EMPRESA** | XX.XXX.XXX/XXXX-XX | | | | |
| **CÓDIGO DO PROJETO** | PISP-XXXX.XXXX | | | | |
| **COORDENADOR(ES)** | Nome completo do(s) coordenador(es) | | | | |
| **CONTATO DO COORDENADOR** | E-mail do(s) coordenador(es) | | | | |
| **MACROENTREGA** | #1 | #2 | #3 | #4 | #5 |
| **MACROENTREGA FINAL** | SIM | | | | |
| **TÍTULO DA MACROENTREGA** | Título da macroentrega, como indicado no Plano de Trabalho | | | | |
| **PERÍODO DE VIGÊNCIA DA MACROENTREGA** | De XX/XX/XXXX até XX/XX/XXXX | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | |
| **NOME DA EMPRESA** | Nome da empresa, como identificado no contrato |
| **RESPONSÁVEL PELA EMPRESA** | Nome do responsável pela assinatura do contrato |
| **CONTATO DO RESPONSÁVEL** | Contato do responsável pela assinatura do contrato – e-mail e telefone |
| **AVALIADOR** | Nome e cargo da pessoa responsável por preencher este formulário |
| **CONTATO DO AVALIADOR** | Contato do responsável por preencher este formulário – e-mail e telefone |

*Como você avalia o desenvolvimento do projeto em relação a Equipe Técnica, a Equipe do Polo de Inovação e dos resultados alcançados?*

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO PROJETO - EQUIPE TÉCNICA** |
| **(1)** A coordenação do projeto esteve acessível ao longo do desenvolvimento da Macroentrega? | Escolher um item. |
| **(2)** A equipe técnica demonstrou capacidade técnica para o desenvolvimento da Macroentrega? | Escolher um item. |
| **(3)** O relatório técnico está suficientemente claro para assegurar à empresa o acesso às informações do desenvolvimento da Macroentrega? | Escolher um item. |

|  |
| --- |
| **Comente ou justifique, se quiser, as respostas indicadas nos itens 1 a 3** |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DA COORDENAÇÃO DA UNIDADE EMBRAPII - EQUIPE GESTORA DO POLO** | |
| **(4)** A Coordenação da Unidade EMBRAPII esteve acessível ao longo do desenvolvimento da Macroentrega? | Escolher um item. |
| **(5)** A comunicação com a Coordenação da Unidade EMBRAPII foi clara e eficiente? | Escolher um item. |
| **(6)** Em relação ao tempo de resposta às solicitações da empresa,  a Coordenação da Unidade EMBRAPII foi: | Escolher um item. |

|  |
| --- |
| **Comente ou justifique, se quiser, as respostas indicadas nos itens 4 a 6** |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESULTADOS ALCANÇADOS** | |
| **Objetivos iniciais da Macroentrega:** Descreva os objetivos brevemente | |
| **(7)** Avalie a fidelidade entre objetos propostos e executados na Macroentrega: | Escolher um item. |
| **(8)** Os objetivos alcançados estão de acordo com a expectativa da empresa? | Escolher um item. |
| **(9)** Considerando a perspectiva da empresa em relação à exploração da tecnologia/conhecimento desenvolvidos, avalie a sua abrangência: | Escolher um item. |
| **(10)** Avalie a confiança da empresa nos resultados alcançados: | Escolher um item. |
| **(11)** Avalie a abrangência ou alcance da inovação resultante do projeto | Escolher um item. |
| **(12)** Há perspectiva de que os resultados do projeto se tornem inovação e entrem em uso pela empresa? | Escolher um item. |

|  |
| --- |
| **Comente ou justifique, se quiser, as respostas indicadas nos itens 7 a 12** |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XX/XX/XXXX |  | Nome completo do Avaliador |  | XXX.XXX.XXX-XX |
| DATA |  | NOME DO AVALIADOR |  | CPF DO AVALIADOR |

|  |
| --- |
| *Espaço para assinatura via gov.br* |
|  |