|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marca_IFSP_2015-06** | **FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE PROJETO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** | **Nº PROTOCOLO SUAPE:** |
| **1. TÍTULO DO PROJETO** |
|  |
|  |
| **2. COORDENADOR DO PROJETO** |
| NOME COMPLETO: |
| **3. ANÁLISE CONFORME CRITÉRIOS DA RESOLUÇÃO XX/2018** |
| CRITÉRIO | ATENDE | NÃO ATENDE |
| Inexistência de pendências da equipe envolvida no projeto, com relação a outros projetos de prestação de serviços |  |  |
| Resguardo dos interesses da instituição e a prevalência dos mesmos em qualquer hipótese |  |  |
| Contribuição para o avanço do desenvolvimento tecnológico, ou difusão de soluções tecnológicas à sociedade e ao mercado |  |  |
| Disponibilidade de recursos para prestação do serviço |  |  |
| Adequação na previsão dos custos para o IFSP e do plano de aplicação dos recursos |  |  |
| Viabilidade técnica e financeira para prestação do serviço, devendo o escopo estar claramente descrito e não apresentar riscos para o IFSP |  |  |
| Compatibilidade, sem prejuízo, com as atividades de ensino, pesquisa e extensão do câmpus |  |  |
| **4. JUSTIFICATIVA / COMENTÁRIOS GERAIS** |
|  |
| **5. ASSINATURA DO DIRETOR GERAL** |
| Com base na análise realizada, ( ) Aprovo ( ) Reprovo o projeto de Prestação de Serviços Tecnológicos em tela. |
| Local e Data |  | Assinatura do Diretor Geral |