**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Nome do laboratório (conforme PNIPE-MCTI)**:

**Nome do coordenador(a)**:

**Polo Inovação**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Integrantes** | **Nome Completo**  **(para efeito de certificação)** | **Função no Laboratório** | **E-mail** | **Telefone** |
| Membro 1 |  |  |  |  |
| Membro 2 |  |  |  |  |
| Membro 3 |  |  |  |  |
| Membro 4 |  |  |  |  |
| Membro 5 |  |  |  |  |
| Membro 6 |  |  |  |  |
| Membro 7 |  |  |  |  |

***Orientações:***

* *Indique os nomes dos membros da equipe do laboratório que participarão ativamente das atividades de diagnóstico e estruturação, incluindo o(a) coordenador(a), caso este(a) também participe da oficina. A equipe deve ter entre 3 e 7 integrantes.*
* *O(a) coordenador(a) do laboratório ou a pessoa por ele(a) designada deverá enviar esta ficha, em formato DOC ou DOCX, para o e-mail* ***aginov@unemat.br*** *até o dia* ***28 de abril de 2025****, a fim de confirmar a inscrição na Oficina “Estruturação de Laboratórios para Parcerias de P&D e Prestação de Serviços Inovadores”.*

Cidade, XX de abril de 2025.