**CLUSTER DE EMPRESAS**

|  |
| --- |
| FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE PROJETO PELO ÓRGÃO SOLICITANTE |

**Órgão solicitante:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **E-mail:** |  |

**Empresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Avaliação (0-10)** |  |

**Projeto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Prazo de entrega:** |  |
| **Data de entrega efetiva:** |  |

**Comentários do Órgão Solicitante:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante do Órgão Solicitante