RECONHECIMENTO DA IDONEIDADE PARA A PRÁTICA DE ATIVIDADES DE I&D

**A. CARATERIZAÇÃO GERAL DA EMPRESA**

Denominação Social:

Morada:

Telefone: Email:

Data início atividade: CAE:

NIPC:

NISS:

Dimensão:

**B. RESPONSÁVEL PELO PEDIDO DE RECONHECIMENTO**

Nome:

Função:

Telefone: Email:

**C. OBJETIVO DO PEDIDO DE RECONHECIMENTO DE IDONEIDADE**

**D. DISTRIBUIÇÃO DE RECURSOS HUMANOS POR NÍVEL DE FORMAÇÃO (do Ano N-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **<= nível 3** | **nível 4** | **Nível 5** | **Nível 6** | **Nível 7** | **Nível 8** | **Total** |
| **Total de RH da empresa** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de RH afetos à I&D** |  |  |  |  |  |  |  |

**E. ENQUADRAMENTO DA I&D NA ESTRATÉGIA DA EMPRESA**

**F. IDENTIFIQUE PROJETOS DESENVOLVIDOS PELA EMPRESA, FINANCIADOS PELO PORTUGAL 2020 E PELO HORIZONTE 2020 (caso aplicável)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Designação do projeto** | **Financiamento** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

**G. DOCUMENTOS A ANEXAR (relativo ao Ano N-1)**

1. Plano de atividades para o próximo exercício;
2. Estatutos da empresa;
3. Lista dos Projetos de I&D de maior relevância em que se tenha envolvido a organização nos últimos 3 anos;
4. Declarações produzidas por duas entidades públicas do SCTN atuantes nos domínios de competência científica e tecnológica da empresa.

**Pela empresa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável(eis) que obrigue(m) a empresa**

**Assinatura(s) e carimbo da empresa**

**Local e Data**