

## PROJETO – IDEIA DE NEGÓCIO

<b>TÍTULO DO PROJETO</b>

**IDEIA: DESCRIÇÃO (DESCREVA SUMARIAMENTE A SUA IDEIA DE NEGÓCIO, DESTACANDO AS PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS INOVADORAS (CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA, DE MERCADO), DO PRODUTO/SERVIÇO OU PROCESSO. ENTENDE-SE POR INOVAÇÃO QUALQUER ASPECTO CONSIDERADO COMO NOVO PELO EVENTUAL UTILIZADOR/ MERCADO, CAPAZ DE GARANTIR DIFERENCIAÇÃO FACE AOS CONCORRENTES. MOSTRAR A LACUNA QUE VAI PREENCHER NO MERCADO E QUE LHE PERMITE O SUCESSO. MOSTRAR A VIABILIDADE DO NEGÓCIO. NESTE PONTO, QUEM LÊ O PROJECTO, TEM DE FICAR A COMPREENDER DE IMEDIATO O QUE ELE REPRESENTA E SE É VIÁVEL OU NÃO.)**

--

<b>RESPONSÁVEL DA EQUIPA:</b>		
Nome:		
Data de Nascimento: ___/___/_____	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nacionalidade:
Nº B.I.:	Nº Contribuinte:	
Endereço (residência):		
C.Postal: _____ - _____	Localidade:	
Concelho:	Distrito:	
Telemóvel:	Telefone (residência):	
E-mail (principal forma de contacto):		
Aluno <input type="checkbox"/>	Docente <input type="checkbox"/>	Diplomado do ensino politécnico <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>
Participa na Oficina-E? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		
Estabelecimento de Ensino:	Curso:	Ano:

Empreendedorismo no Ensino Superior Politécnico

RESTANTE EQUIPA		
Nome:		
Data de Nascimento: ___/___/_____	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Telemóvel:	Telefone (residência):	
E-mail (principal forma de contacto):		
Aluno <input type="checkbox"/>	Docente <input type="checkbox"/>	Diplomado do ensino politécnico <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>
Participa na Oficina-E? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		
Estabelecimento de Ensino:	Curso:	Ano:

Nome:		
Data de Nascimento: ___/___/_____	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Telemóvel:	Telefone (residência):	
E-mail (principal forma de contacto):		
Aluno <input type="checkbox"/>	Docente <input type="checkbox"/>	Diplomado do ensino politécnico <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>
Participa na Oficina-E? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		
Estabelecimento de Ensino:	Curso:	Ano:

Nome:		
Data de Nascimento: ___/___/_____	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Telemóvel:	Telefone (residência):	
E-mail (principal forma de contacto):		
Aluno <input type="checkbox"/>	Docente <input type="checkbox"/>	Diplomado do ensino politécnico <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>
Participa na Oficina-E? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		
Estabelecimento de Ensino:	Curso:	Ano:

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

Candidatura para [fernanda.pires@sc.ipsantarem.pt](mailto:fernanda.pires@sc.ipsantarem.pt) a enviar até dia 27 de abril de 2018.