



I. APRESENTAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DA IDEIA DE NEGÓCIO OU EMPRESA					
Designação social *				NIF *	
Designação comercial				Data de constituição*	
Descrição da atividade					
Setor de Atividade	Indústria	Construção	Serviços	Agricultura	
	Comércio	Transportes	Turismo	Pescas	
	Outro				

\*empresas

2. IDENTIFICAÇÃO DOS PROMOTORES					
<b>PROMOTOR COORDENADOR *</b>					
Nome					
E-mail				N.º Tlm	
Habilitações	Área de formação				
Instituição de ensino					
Cargos/ Funções				% Tempo	% Capital
Competências de gestão	Sim	Quais			Não
Já criou alguma empresa antes	Sim	Qual			Não
* todas as solicitações, informações e correspondência relevantes serão sempre remetidas ao promotor coordenador que assume o compromisso de informar os demais promotores					
<b>PROMOTOR 2</b>					
Nome					
E-mail				N.º Tlm	
Habilitações	Área de formação				
Instituição de ensino					
Cargos/ Funções				% Tempo	% Capital
Competências de gestão	Sim	Quais			Não
Já criou alguma empresa antes	Sim	Qual			Não
<b>PROMOTOR 3</b>					
Nome					
E-mail				N.º Tlm	
Habilitações	Área de formação				
Instituição de ensino					
Cargos/ Funções				% Tempo	% Capital
Competências de gestão	Sim	Quais			Não
Já criou alguma empresa antes	Sim	Qual			Não
<b>PROMOTOR 4</b>					
Nome					
E-mail				N.º Tlm	
Habilitações	Área de formação				
Instituição de ensino					
Cargos/ Funções				% Tempo	% Capital
Competências de gestão	Sim	Quais			Não
Já criou alguma empresa antes	Sim	Qual			Não



I. APRESENTAÇÃO

3. IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPA (para além dos promotores)			
<b>ELEMENTO 1</b>			
Nome			
E-mail			N.º TIm
Habilitações	Área de formação		
Instituição de ensino			
Cargos/ Funções			% Tempo
Competências de gestão	Sim	Quais	Não
<b>ELEMENTO 2</b>			
Nome			
E-mail			N.º TIm
Habilitações	Área de formação		
Instituição de ensino			
Cargos/ Funções			% Tempo
Competências de gestão	Sim	Quais	Não
<b>ELEMENTO 3</b>			
Nome			
E-mail			N.º TIm
Habilitações	Área de formação		
Instituição de ensino			
Cargos/ Funções			% Tempo
Competências de gestão	Sim	Quais	Não
<b>ELEMENTO 4</b>			
Nome			
E-mail			N.º TIm
Habilitações	Área de formação		
Instituição de ensino			
Cargos/ Funções			% Tempo
Competências de gestão	Sim	Quais	Não

4. PROPOSTA DE VALOR DO NEGÓCIO
Indique o conceito central do negócio e o seu cariz inovador.
Identifique o problema/ lacuna do mercado a que o produto(s)/ serviço(s) vem dar resposta.
Identifique o cliente/ segmento a quem se destina(m) o(s) produto(s)/ serviço(s)
Indique qual é a estratégia de comercialização do(s) produto(s)/ serviço(s).



I. APRESENTAÇÃO

Indique a data de início de comercialização do(s) produto(s)/ serviço(s).
---

5. POSTOS DE TRABALHO					
N.º de postos de trabalho criados	1º ano				
N.º de postos de trabalho a criar	1º ano		2º ano		3º ano

6. INVESTIMENTO E FINANCIAMENTO (em euros)					
INVESTIMENTO	realizado	a realizar	FINANCIAMENTO	realizado	a realizar
Equipamentos			Capital Social		
I&DT/ Patentes			Capital dos promotores		
Fundo de maneiio			Capital alheio		

7. ESPAÇOS DE INCUBAÇÃO NECESSÁRIOS					
Selecione o tipo de gabinete onde pretende desenvolver a atividade da empresa, indicando a dimensão (gabinete individual) ou o n.º de postos de trabalho (espaço co-working), e refira o n.º de pessoas e a data prevista para o início de utilização.					
Gabinete individual		N.º de m <sup>2</sup>		N.º pessoas	Data início utilização
Espaço co-working		N.º de postos trabalho*		N.º pessoas*	Data início utilização
Observações					
* exclusivo para os promotores da empresa					

8. DATA E HORÁRIO PRETENDIDO PARA A REALIZAÇÃO DO CONSULTÓRIO DE EMPREENDEDORISMO					
Indique a data mais conveniente para a realização de uma reunião com a equipa técnica da IERA (Consultório de Empreendedorismo), para esclarecimento e recolha de informações complementares sobre a ideia de negócio.					
Data	dd-mm-aaaa	Hora	hh:mm	Polo da IERA	