****

INSTITUTO SUPERIOR DE CONTABILIDADE E

AUDITORIA DE MOÇAMBIQUE

**Projecto de Incubação de Empresas ou Ideias Inovadoras**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – INCUBAÇÃO**

1. **Dados de Cadastro**
   1. Nome Completo

|  |
| --- |
|  |

* 1. Número de Identificação Civil (BI/Passaporte)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Residência

|  |
| --- |
|  |

* 1. Número de Telefone

|  |
| --- |
|  |

* 1. Email

|  |
| --- |
|  |

* 1. Ano de Estudo

|  |
| --- |
|  |

1. **Informações sobre a Ideia de Negócio**
   1. Título da Ideia: (Um nome breve e descritivo para a sua ideia/projecto)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Resumo Executivo: (Descreva sua ideia no máximo de 300 palavras)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Descrição Detalhada: (Máximo de 500 palavras. Inclua o problema que sua ideia/projecto busca resolver, o público-alvo, e como sua solução é única ou diferenciada)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Estágio Actual da Ideia: (Conceito, protótipo, já implementada, etc.)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Análise SWOT: (Identifique as Forças, Fraquezas, Oportunidades e Ameaças de sua ideia)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Recursos Necessários: (Do que você precisa para tornar essa ideia uma realidade? Ex.: software específico, mentorias, formação em áreas específicas, etc.)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Experiências Anteriores: (Você já trabalhou em algum projecto semelhante ou possui alguma experiência relevante? Máximo de 200 palavras)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Já recebeu algum tipo de financiamento ou apoio anteriormente? (Se sim, descrever)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Já participou de algum outro programa de incubação ou aceleração? (Se sim, fornecer detalhes)

|  |
| --- |
|  |

1. **Instruções para Submissão**
   1. Preencha todos os campos. Caso algum não se aplique, indique com "N/A".
   2. Anexe qualquer material de apoio ou documentação relevante.
   3. As inscrições serão analisadas pela comissão e os candidatos seleccionados serão contactados diretamente.

**Declaração:**

Eu, [Nome Completo], afirmo que todas as informações fornecidas são verdadeiras e de minha autoria. Estou ciente de que a submissão desta ideia não garante a sua aceitação no Programa de Incubação de Empresas ou Ideias Inovadoras .

Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_