**Concurso de Apoio ao Desenvolvimento de Ideias Inovadoras do Instituto Superior Técnico (TecInnov)**

**Formulário de Candidatura**

A apresentação deste formulário é obrigatória e destina-se ao Concurso de Apoio ao Desenvolvimento de Ideias Inovadoras do Instituto Superior Técnico.

**Edição**

Edição a que se refere a candidatura

1. **Projeto/Problema**

Nome do projeto

1. **Identificação da equipa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Responsável | Nome Completo do Responsável |
| IST ID | IST ID ou n.º de aluno |
| Telemóvel/telefone | Click here to enter text. |
| E-mail | @tecnico.ulisboa.pt |
| Morada | Click here to enter text. |
| Website | Click here to enter text. |

1. **Identificação da Equipa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **E-mail** | **Competências** | **Outros projetos de Inovação** |
| Adicione o nome | E-mail | Competências | Projeto em curso ou candidatura |
| Adicione o nome | E-mail | Competências | Projeto em curso ou candidatura |
| Adicione o nome | E-mail | Competências | Projeto em curso ou candidatura |
| Adicione o nome | E-mail | Competências | Projeto em curso ou candidatura |
| Adicione o nome | E-mail | Competências | Projeto em curso ou candidatura |

Adicione as linhas que forem necessárias.

1. **Descrição Sumária do Projeto/Problema**
	1. Resumo

Click here to enter text.

* 1. Descrição do problema e do seu valor

Click here to enter text.

* 1. Descrição da solução e custo previsto

Click here to enter text.

* 1. Descrição da inovação introduzida e vantagem económica

Click here to enter text.

* 1. Descrição da prova de conceito ou dos passos no processo de inovação que se pretende realizar e a métrica de sucesso no final do projeto

Click here to enter text.

* 1. Cronograma de atividades para a sua implementação

Click here to enter text.

* 1. Lista de conselheiros científicos, tecnológicos ou mentores de negócio que, não pertencendo à equipa do projeto, se dispõem a apoiar a mesma, indicando as suas competências relevantes para o projeto.

Click here to enter text.

* 1. Orçamento pormenorizado das despesas previstas e para as quais solicitam apoio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição da despesa** | **Valor a solicitar (€)** | **Custo Total (€)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Orçamento Total do projeto (€) | Total a solicitar | Total do projeto |

1. **Observações / Outros Apoios**

Click here to enter text.

Assinatura do Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Documentação de Suporte à Candidatura**

(Assinalar Outro se anexar outra informação relevante para apreciação do projeto, se necessário)

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Formulário de Candidatura
 | [ ]  |
| * 1. Declaração do responsável
 | [ ]  |
| * 1. Outro
 | [ ]  |

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO

Eu abaixo assinado, declaro que aceito as regras constantes no Regulamento do Concurso de Apoio ao Desenvolvimento de Ideias Inovadoras do Instituto Superior Técnico (TecInnov).

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