**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 do Responsável da equipa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | 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. **Outros Apoios**

Explicitar todos os apoios. Detalhar apoios de outras entidades bancárias

Click here to enter text.

1. **Observações**

Click here to enter text.

[x]  Declaro que aceito as regras constantes no Regulamento do Concurso de Apoio ao Desenvolvimento de Ideias Inovadoras do Instituto Superior Técnico (TecInnov).

[x]  Declaro que toda a informação presente neste formulário de candidatura ao TecInnov representa a verdade, não ocultando nenhuns dados relevantes para o processo.

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