

**1. IDENTIFICAÇÃO DOS/AS CANDIDATOS/AS** *(colocar o representante do negócio na primeira opção)*

Nome do/a candidato/a 1	Nome do/a candidato/a 2	Nome do/a candidato/a 3

**2. DESCRIÇÃO DA IDEIA DE NEGÓCIO**

*Esta parte deve ser usada para uma descrição breve da sua ideia de negócio ou do negócio que já tem em funcionamento.*

2.1 Pretende iniciar um novo negócio ou melhorar um já em funcionamento? ☐ Negócio novo ☐ Negócio em funcionamento

Se pretende iniciar um novo negócio, qual é a sua ideia de negócio ou, se o negócio está em funcionamento, o que pretende melhorar:

*Explique o que pretende fazer, indicando o custo básico necessário, o tempo estimado para começar e o período previsto para ter retorno do investimento. Lembre-se que apenas os negócios ligados a Comércio, Serviços e Produção serão considerados elegíveis.*

**2.2 Descreve a sua motivação para implementar este negócio:**

*(Explique o que lhe motivou a fazer este negócio, por que isso é importante para você ou para a sua comunidade.)*

2.3 Faça uma pequena lista das principais necessidades em termos de recursos (equipamentos, transporte, etc.) para a implementação do negócio.

Item	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
TOTAL GERAL			

2.4 Quais são os principais desafios ou barreiras para iniciar ou desenvolver um negócio na sua tabanca/bairro? *(Descreva os principais obstáculos ou dificuldades que podem impedir ou dificultar a implementação da sua ideia ou negócio).*

2.5 Como pensa reduzir estes desafios identificados? *(Descreva as possíveis soluções para superar os obstáculos ou problemas que podem dificultar a implementação da sua ideia ou negócio. Explique como você resolveria cada situação para que a execução do negócio não seja prejudicada).*

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

**Assinatura de todos os candidatos/as**

-----  
-----  
-----

**IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A**

<b>Nome</b>	<b>Sexo (M/F)</b>	<b>Data de nascimento</b>	<b>Lugar de nascimento</b>
<b>Nº de Identificação</b>	<b>Tipo de Identificação</b>	<b>Pessoa com deficiência (indicar deficiência)</b>	<b>Contato</b>

**Qual é a sua ocupação atual?**

☐ Nenhuma ocupação   ☐ Aluno / Estudante   ☐ Funcionário Público   ☐ Trabalha por conta de outrem, se sim, quantas horas por dia \_\_\_\_\_  
☐ Trabalha por conta própria, se sim, qual tipo de trabalho \_\_\_\_\_

**Habilitações literárias**

**Concluiu o ensino básico?**   ☐ Sim   ☐ Não   Se sim, que nível?   ☐ 1<sup>a</sup>   ☐ 2<sup>a</sup>   ☐ 3<sup>a</sup>   ☐ 4<sup>a</sup>   ☐ 5<sup>a</sup>   ☐ 6<sup>a</sup>

**Tem ensino secundário?**   ☐ Sim   ☐ Não   Se sim, que nível?   ☐ 7<sup>o</sup>   ☐ 8<sup>o</sup>   ☐ 9<sup>o</sup>   ☐ 10<sup>o</sup>   ☐ 11<sup>o</sup>   ☐ 12<sup>o</sup>

**Tem ensino superior?**   ☐ Sim   ☐ Não   Se sim, que nível?   ☐ Bacharel   ☐ Licenciatura   ☐ Pós-graduação

**Tem formação técnico profissional?** (ex. Horticultura, pecuária, carpintaria, construção civil...)

☐ Sim   ☐ Não   Se sim, essa formação foi certificada?   ☐ Sim   ☐ Não   Se sim, Qual? \_\_\_\_\_

Línguas faladas e escritas:   Crioulo: ☐ falado ☐ escrito   Português: ☐ falado ☐ escrito   Outras línguas locais, Quais? \_\_\_\_\_

**Atividades comunitárias**

**Pertence alguma associação ou grupo comunitário?**   ☐ Sim   ☐ Não   Se sim, qual? \_\_\_\_\_

Qual é a sua função na organização/associação \_\_\_\_\_

**Tipo de organização?**

- ☐ Associação de jovens de tabanca   ☐ Grupo de agricultores   ☐ Grupo de mulheres   ☐ Grupo cultural (*mandjuandade*)  
☐ Associação de comerciantes   ☐ Associação de Imigrantes retornados   ☐ Grupo de pescadores

Outros, qual? \_\_\_\_\_

**Qual é a área de atuação do grupo ou associação?**   ☐ Agricultura   ☐ Comércio   ☐ Transformação

Outras, qual? \_\_\_\_\_

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

Assinatura do/a candidato/a \_\_\_\_\_