

Nome do Projeto: _____

Skype ID: _____

PARCEIROS	ACTIVIDADES-CHAVE	PROPOSTA DE VALOR	RELACIONAMENTO COM CLIENTES	SEGMENTOS DE CLIENTES
	RECURSOS-CHAVE		CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO	
ESTRUTURA DE CUSTOS			FLUXOS DE RECEITAS	

Nome do Projeto: _____

Nomes	Idade	Telefone	Email	Currículo relevante para o projeto
Nome da pessoa de contacto:				
Nome :				
Nome :				
Nome :				
Nome :				

Descrição sucinta do projeto

Qual a história do Projeto? Como surgiu a ideia? Como se foi consolidando? Qual o estado atual?

Li e aceito as disposições do Regulamento do Concurso

Assinatura da pessoa de contacto
