

PRÉMIO INOVAÇÃO **INCM** 2017

Formulário 2

Identificação do candidato

N.º _____

(A preencher pela INCM)



A ter em consideração no preenchimento do Formulário 2:

Para um correto preenchimento do Formulário 2 (Identificação do candidato), deverá ser consultado o regulamento do Prémio Inovação INCM 2017, disponível no *site* incm.pt.

No preenchimento da identificação do(s) candidato(s), deve ser respeitada a estrutura deste *template*.

Todos os campos relativos à identificação do candidato responsável pela submissão da ideia são de preenchimento obrigatório.

Após preenchimento, o documento deverá ser convertido para o formato PDF (Portable Document Format) e enviado para o *email* premioinovacao@incm.pt, juntamente com o Formulário 1 (Descrição técnica da ideia).

Identificação do candidato responsável pela submissão da ideia

Nome:					
Morada:					
Cód. Postal:					
Instituição:					
N.º CC/BI:		email:		Telefone:	

Identificação de outros elementos que compõem a equipa (opcional)

Nome:	email	N.º CC/BI:

O candidato, responsável pela submissão da ideia, declara ter conhecimento e aceitar os termos e condições constantes no regulamento do Prémio Inovação INCM 2017.

Data: _____

Assinatura
