

ENGIM/REG/11659/3 GOT: Générer des Opportunités de Travail sur la route Guinée Bissau - Senegal – Mali

AID 11659: Iniciativa de emergência para proteger a população mais vulnerável, deslocados internos, refugiados, migrantes irregulares e migrantes retornados, em Senegal, Guiné-Bissau, Guiné, Gâmbia e Mali.
Financiado pela Agência Italiana de Cooperação para o Desenvolvimento – Sede de Dakar.

CONCURSO PARA FORMAÇÃO E FINANCIAMENTO DE EMPREENDEDORES

Lugar de formação: CIFAP Bula – Período de formação 01 – 12 Fevereiro 2021

FICHA DE CANDIDATURA

DADOS PESSOAIS		
Foto	Nome completo	
	Data de nascimento	/ /
	Lugar de nascimento	
	Residência	
	Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
	Região e sector onde pretende implementar a ideia/negócio	
	Tem outro trabalho?	<input type="checkbox"/> Sim (qual: _____) <input type="checkbox"/> Não
CONTACTOS		
Telefone principal		
Telefone secundário		
E-mail		

INSTRUÇÃO	
Concluiu o ciclo secundário?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tem ensino superior? Se sim, qual?	<input type="checkbox"/> Bacharel <input type="checkbox"/> Pós graduação <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutoramento
Tem formação técnico profissional certificada? (p.ex: agricultor, carpinteiro, electricista, mecânico, cabeleireira, costureira etc.)	<input type="checkbox"/> Sim Qual? _____ <input type="checkbox"/> Não
Línguas conhecidas	<input type="checkbox"/> Português Nível: _____ <input type="checkbox"/> Criolo Nível: _____ <input type="checkbox"/> Inglês Nível: _____ <input type="checkbox"/> Francês Nível: _____ <input type="checkbox"/> Outra Nível: _____

DETALHES DA EMPRESA QUE JÁ FUNCIONA

Nome da empresa		Data de fundação: / /	
Endereço		N. de trabalhadores:	
Setor de atividade empresarial		A empresa está legalizada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tipo de sociedade	<input type="checkbox"/> Empresa individual <input type="checkbox"/> Sociedade (SARL ou SA)	A empresa tem conta bancária?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Volume de vendas nos últimos 6 meses? (valor acumulado)	<input type="checkbox"/> Menos de 500.000 FCFA <input type="checkbox"/> De 1.500.000 a 2.000.000 FCFA <input type="checkbox"/> De 500.000 a 1.000.000 FCFA <input type="checkbox"/> De 2.000.000 a 2.500.000 FCFA <input type="checkbox"/> De 1.000.000 a 1.500.000 FCFA <input type="checkbox"/> De 2.500.000 a 3.000.000 FCFA		
Principal área de venda (cidade/bairro/localidade etc..)			
O estabelecimento comercial é:	<input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Em locação (valor mensal: _____)		
Principais custos fixos mensais (p.ex: salários, aluguéis de equipamento, segurança etc...)			
Principais custos variáveis mensais (p.ex: matérias-primas, contas de água, luz etc...)			
Se houver, indique os principais sócios da empresa			
Nome	Cargo	% do capital possuído	

COMPETÊNCIAS PESSOAIS

Escolha as 3 principais competências pessoais	<input type="checkbox"/> Capacidade de comunicação <input type="checkbox"/> Criatividade <input type="checkbox"/> Conhecimento de línguas <input type="checkbox"/> Capacidade analítica (lidar com números) <input type="checkbox"/> Organização eventos e iniciativas diversas <input type="checkbox"/> Outras:
--	---

RECURSOS PESSOAIS

Quais são os recursos pessoais que dispõe para apoiar a implementação do seu negócio? (selecionar as 4 mais importantes)	<input type="checkbox"/> Espaço próprio para implementação de negócios <input type="checkbox"/> Rede de contactos ligados ao meu negócio <input type="checkbox"/> Poupanças para investimento <input type="checkbox"/> Equipamentos <input type="checkbox"/> Tradição e conhecimento familiar no sector <input type="checkbox"/> Experiência no sector <input type="checkbox"/> Outros:
--	---

INFORMAÇÃO SOBRE A IDEIA DE NEGÓCIO

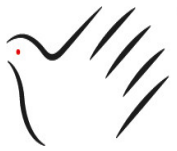
A sua ideia de negócio visa continuar um produto ou serviço já existente?

Sim

Não

Se sim, descreva de forma sucinta o que pretende fazer.

Se não, descreva o que pretende fazer e porquê



AGENZIA ITALIANA
PER LA COOPERAZIONE
ALLO SVILUPPO



ENGIM

Formazione Orientamento
Cooperazione Lavoro



Quem são os seus clientes-alvo?

Quem são os seus concorrentes?

Que vantagem tem os seus produtos ou serviços em comparação com os produtos ou serviços dos seus concorrentes?

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS ANEXOS

- Cópia do BI do solicitante Cópia do certificado de conclusão no mínimo 9ª classe
Cópias do BI dos sócios, se houver

DOCUMENTOS NÃO OBRIGATÓRIOS ANEXOS

- Cópia do alvará da empresa/cooperativa Estatuto da empresa/cooperativa
 Declaração de depósito de capital social Cópia do balanço patrimonial/relatório financeiro
 Conta bancária da empresa Cartas de referências
 Fotos do estabelecimento Outra documentação: _____

ACEITAÇÃO DAS REGRAS E CONDIÇÕES DO CONCURSO

Concordo com as regras e condições do concurso, comprometendo-me com as obrigações e responsabilidades inerentes à sua participação. Em relação à seleção dos empreendedores participantes da formação, concordo que a ENGIM é soberana e de sua decisão não caberá recurso.

Data ___/___/____

Assinatura do candidato: _____