

#### Identificação do Responsável

Nome

*A completar com nome*

---

Cargo

*A completar com função na empresa*

---

E-mail

*A completar com endereço eletrónico*

---

Contacto telefónico

*A completar com contacto telefónico*

---

## Caraterização da Empresa

### Designação Social

*A completar com nome*

---

### Localização

*A completar com localização*

---

### Website

*A completar com website*

---

### Ano de início da atividade da Empresa

*A completar com o ano*

---

### Dimensão da Empresa

- Micro Empresa
- Pequena Empresa
- Média Empresa
- Grande Empresa

### CAE Principal

*A completar com CAE a 5 dígitos*

---

## CAE Secundários

*A completar com CAE a 5 dígitos*

---

---

---

## Caracterização da Iniciativa Inovadora

### Tipologia de Inovação

- Produto
- Processo
- Marketing
- Organizacional

### Ano de implementação

*A completar com ano de implementação da iniciativa inovadora*

---



## Qual o impacto, já verificado, da iniciativa implementada na Empresa?

Identificar, quantificando sempre que possível, o impacto já gerado pela iniciativa implementada na competitividade da Empresa (Máx. 200 palavras)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---









Qual a origem do conhecimento associado à iniciativa inovadora implementada?

- Entidades do SCT Nacional
- Entidades do SCT Internacional
- Conhecimento interno
- Outras fontes nacionais
- Outras fontes internacionais
- Outras fontes (p.f. identificar)

---

---

---

---

---

## Anexos

Para comprovação do estatuto PME (condição de elegibilidade) é obrigatório o envio de certificado PME válido.

- Certificado PME válido

Adicionalmente, caso pretenda, poderá partilhar elementos adicionais sobre a iniciativa implementada (fotos, imagens, artigos, etc.).

- Outros (p.f. identificar)

---

---

---

---

---

---

---

---