

### 3. FORMULÁRIO:

#### **Apoio a empreendedores em ação**

Se você já tem uma fonte de receita/negócio e precisa de ajuda para crescer, este programa é para si!

#### **Informações Pessoais**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Número de identificação (BI ou Passaporte): \_\_\_\_\_

Contato (telefone e WhatsApp): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

#### **Informações do Negócio**

Nome da sua atividade: \_\_\_\_\_

Tipo de negócio:

Comércio ( )

Prestação de serviços ( )

Produção ( )

Outro (descreva) \_\_\_\_\_

...

NIF: 5002235510  Belas Business Park - Torre Cunene 5º Andar Apt 507

 +244 975 449 368

 geral@viwei.net

 www.viwei.net

Há quanto tempo você tem essa fonte de renda ou  
negócio? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Você tem um trabalho fixo ou trabalha de forma  
móvel/online? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quantas pessoas trabalham no seu  
negócio? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

O que você vende ou presta  
serviço? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Desafios e Necessidades

Quais são as maiores dificuldades que enfrenta atualmente na sua fonte de renda ou no  
seu negócio ?

Falta de clientes ( )

Dificuldade em gestão financeira ( )

Falta de divulgação ( )

Outros (descreva) \_\_\_\_\_

...

NIF: 5002235510  Belas Business Park - Torre Cunene 5º Andar Apt 507

 +244 975 449 368

 geral@viwei.net

 www.viwei.net

Como você acha que o programa pode te ajudar?

---

---

---

---

---

Você está disposto a seguir um plano de ação para melhorar seu negócio ou fonte de receita? ( ) Sim ( ) Não



### Declaração

“Declaro que todas as informações fornecidas são verdadeiras e estou disposto(a) a seguir as recomendações para impulsionar meu negócio com o apoio do programa.”

Assinatura: \_\_\_\_\_ Coloque o seu número de bilhete como a sua assinatura.

Data:    /    /

...  
NIF: 5002235510  Belas Business Park - Torre Cunene 5º Andar Apt 507

 +244 975 449 368

 geral@viwei.net

 www.viwei.net