 

**Dr Startupper Application Form Edizione 2020**

Da inviare a julieth.valderrama@unicatt.it

**entro il 28/02/2020** allegando i CV di TUTTI i membri del team

|  |
| --- |
|  |

* Nome del Team
* Membri del Team (inserire il leader del gruppo in prima posizione)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Data di nascita** | **Corso di laurea o dottorato** | **Sede UCSC** | **Email** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Contatto telefonico del leader

* + Breve descrizione dell'idea imprenditoriale

|  |
| --- |
|  |

* + Bisogni che si intende soddisfare

|  |
| --- |
|  |

* + Prodotti/servizi che si intende offrire

|  |
| --- |
|  |

* + Tipologie di clienti e potenziali destinatari dei prodotti/servizi

|  |
| --- |
|  |

* + Elementi di innovatività dell'idea

|  |
| --- |
|  |