

Nombre del proyecto	Nº miembros	Plan de negocio			Startup		
		No iniciado (x)	Iniciado mm/aaaa	Terminado mm/aaaa	Fecha const. mm/aaaa	No factura	Ya facturó 000 €

**Miembros del Proyecto Alumnos / Exalumnos de ICADE**

Nombre	Edad	Posición en el proyecto		Alumno		Ex alumno	
		Líder (x)	Socio (x)	Grado (E1, E2 ...)	Curso (1º, 2º, ...)	Grado (E1, E2 ...)	Año de graduación

**Miembros del Proyecto Alumnos / Exalumnos de ICAI y FCHS (Cantoblanco)**

Nombre	Edad	Posición en el proyecto		Alumno		Ex alumno	
		Líder (x)	Socio (x)	Grado	Curso	Grado	Año de graduación

**Breve descripción del negocio**


**Datos de contacto del líder del proyecto**

e-mail	teléfono móvil

**IMPORTANTE:** Acompañar C.V. de todos los miembros del proyecto

Fecha (dd/mm/aaaa)

**Firma:**

Enviar a:

[comunicación@clubempresarialicade.es](mailto:comunicación@clubempresarialicade.es)

Asunto: Admisión Support 2018