|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVALIANDO PERDA ACEITÁVEL - quanto está disposto a perder?** | | |
|  | **EU** | **Se você tiver sócio, parceiro ou...** |
| **Dinheiro** |  |  |
| **Tempo** |  |  |
| **Uso de máquinas, equipamentos etc.** |  |  |
| **Reputação** |  |  |
| **Saúde ou bem-estar** |  |  |
| **Custo de oportunidade** |  |  |
| **Outro:** |  |  |
|  |  |  |