**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO E DADOS DO EMPREENDIMENTO**

**MARQUE A OPÇÃO DA INSCRIÇÃO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MODALIDADE INTERNA** | |
| ( ) Em ambiente interno em espaço fechado em 6,5 m² (sala individual);  ( ) Em ambiente interno em espaço aberto (Coworking); | | |
|  | | **MODALIDADE EXTERNA** |
| **( )** Em ambiente externo (fora do espaço da IES UnirG) | | |
| **DADOS DO EMPREENDEDOR** | | |
| Nome do Empreendedor (1): | | |
| Telefone: | | |
| E-mail: | | |
| Endereço: | | |
| Nome do Empreendedor (2): | | |
| Telefone: | | |
| E-mail: | | |
| Endereço: | | |
| 1. **PERFIL E POTENCIAL DO EMPRENDEDOR** | | |
| Nome da Proposta: | | |
| CPF/CNPJ do proponente: | | |
| Setor de Atividade: | | |
| 01. Por que você quer incubar sua ideia? O que você espera da incubação? | | |
| 02. Quanto tempo você dedicará, diariamente, à sua empresa (horas)? | | |
| 03. Qual é o seu vínculo com a UnirG:  ( ) Acadêmico  ( ) Docente  ( ) Servidor Técnico- Administrativo  ( ) Nenhuma das alternativas. Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 04.Cite algumas habilidades e conhecimentos que você possui para exercer o cargo. | | |
| **II. VIABILIDADE TÉCNICA DO EMPREENDIMENTO** | | |
| 05. Descreva detalhadamente o conceito do produto/serviço (do seu negócio). | | |
| 06. Esse conceito é inovador? Caso não seja, cite os já existentes. | | |
| 07. Descreva o estágio atual de desenvolvimento dos produtos / serviços. Existe protótipo? | | |
| 08. A empresa domina a tecnologia? Há patentes? Há investimento em pesquisa e desenvolvimento? Caso sim, especifique. | | |
| **III. VIABILIDADE ECONÔMICA DO EMPREENDIMENTO** | | |
| 08. O empreendedor possui capital financeiro para o desenvolvimento do projeto? Caso não, como planeja se capitalizar? | | |
| 09. A empresa possui capital humano para desenvolver a tecnologia do produto/serviço? Caso não possua, descreva a composição da equipe necessária. | | |
| **IV. VIABILIDADE MERCADOLÓGICA DO EMPREENDIMENTO** | | |
| 10. Quais são os principais concorrentes?  11. Quais são potenciais clientes que comprariam seus produtos/serviços? | | |
| **V. GRAU DE INOVAÇÃO** | | |
| 12. Qual o impacto do produto/serviço para o desenvolvimento local e regional? | | |

Declaro serem verdadeiras todas as informações contidas nesta ficha.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome e Assinatura**

**Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**