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