**ANEXOS**

**Anexo I – Ficha Perfil Empreendedor**

|  |
| --- |
| **PERFIL DO EMPREENDEDOR** |
| Nome do Empreendedor: |
| Data de nascimento: | Telefone: | E-mail |
| Endereço: | Cidade/UF |
| Possui curso técnico? Em que área? |
|  Possui outros cursos profissionais? Em que área? |
| Comente sobre sua experiência no meio empresarial, se houver. |
| Quantas pessoas você conhece pessoalmente que possuem negócio próprio? |
| Atualmente trabalha por conta própria? |
| No momento, quais as suas expectativas?10% ( ) 20% ( ) 30% ( ) 40% ( ) 50% ( )60% ( ) 70% ( ) 80% ( ) 90% ( ) 100% ( ) |
| Justifique\*: |

\*No mínimo cinco linhas

**Anexo II – Roteiro do Projeto Resumido - Modelo S-INOVA**

|  |
| --- |
| **ROTEIRO DO PROJETO RESUMIDO** |
|  O Roteiro abaixo serve como orientação para elaboração do Projeto  |
|  O Projeto deverá estar em conformidade com as normas da ABNT II |
| **II – EMPREENDIMENTO Título do Projeto:** |
| Título do Projeto: |
| **III – INFORMAÇÕES DO NEGÓCIO** |
| Descrição de como nasceu a idéia do negócio**\***: |
| Descrição de como o grupo proponente se formou**\***: |
| Descrição do negócio que pretende desenvolver\*: |
| Sua percepção sobre oportunidade de mercado para o seu negócio\* |
| Seu conhecimento em relação à concorrência em seu empreendimento\* |
| Identificação de negócios de alguma forma competitivos com seu produto/serviço\*: |
| Multidisciplinaridade no desenvolvimento de produto ou serviços. Comente a participação de diferentes áreas da UCDB no seu projeto\* |
| **IV - DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS DO EMPREENDIMENTO** |
| Descreva a tecnologia ou inovação a ser empregada, seu nível de domínio e atualização\*. |
| Explique a função/aplicação do produto/serviço\*. |
| Explique se o produto/serviço oferece uma solução tecnicamente mais inovadora e competitiva para algum problema específico do mercado\*. |
| Faça um plano financeiro (conforme estrutura em anexo). |
| Descreva os parceiros em potencial\*. |
| O estágio atual de desenvolvimento na área \*\* |
| As normas técnicas e legislação específica de regulamentação do produto/serviço\*\* |
| Aponte as expectativas, quanto ao apoio a ser oferecido pela S-INOVA/UCDB para o desenvolvimento do projeto.\*desenvolvimento do projeto.\* |
| Os fornecedores qualificados para seus insumos em nível nacional e internacional\*\* |

\*No mínimocinco linhas.

\*\* A resposta é facultativa para os empreendimentos a Pré-Incubar.

ESTRUTURA

1 Plano Financeiro

* 1. Investimento total
	2. Estimativa dos investimentos fixos
	3. Capital de giro
	4. Investimentos pré-operacionais
	5. Investimento total (resumo)
	6. Fonte de recurso
	7. Estimativa do faturamento mensal da empresa
	8. Estimativa do custo unitário de matéria-prima, materiais diretos e terceirizações
	9. Estimativa dos custos de comercialização
	10. Apuração dos custos dos materiais diretos e/ou mercadorias vendidas
	11. Estimativa dos custos com mão de obra
	12. Estimativa dos custos fixos operacionais mensais
	13. Demonstrativo de resultados
	14. Indicadores de viabilidade 1.14.1 Ponto de equilíbrio 1.14.2 Lucratividade 1.14.3 Rentabilidade 1.14.4 Prazo de retorno do investimento

**Anexo III – Ficha de Inscrição da chamada para**

**MODALIDADE 1 : PRÉ-INCUBAÇÃO da Incubadora S-INOVA**

**DADOS DO PROJETO**

 Nome do Projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Turno desejado: ( ) Manhã ( ) Tarde

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAÇÃO ANEXADA**

( ) Projeto de Pré-Incubação

( ) Ficha Perfil Empreendedor\*– *Quantidade de fichas nº*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Ficha de Inscrição

( ) Currículo dos proponentes – *Quantidade de currículos nº*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável

|  |
| --- |
| **NÃO PREENCHER. PARA USO EXCLUSIVO S-INOVA**Número da inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recebido em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horário: \_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_Recebido por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*Cada integrante do grupo deverá preencher e entregar uma via do Anexo I.

**Anexo IV – Ficha de Inscrição da chamada para**

**MODALIDADE 2 : INCUBAÇÃO da Incubadora S-INOVA**

**DADOS DO EMPREENDIMENTO A INCUBAR**

Nome da empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Incubação: Residente ( ) Não Residente ( )

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAÇÃO ANEXADA**

( ) Projeto de Incubação

( ) Ficha Perfil Empreendedor\*– *Quantidade de fichas nº*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Ficha de Inscrição

( ) Currículo dos proponentes – *Quantidade de currículos nº*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável

|  |
| --- |
| **NÃO PREENCHER. PARA USO EXCLUSIVO S-INOVA**Número da inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recebido em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horário: \_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_Recebido por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*Cada integrante do grupo deverá preencher e entregar uma via do Anexo I.

**Anexo V**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**

Declaro, para os devidos fins, a plena e total aceitação dos termos expressos no Edital S-INOVA / UCDB n°01/2017 referente à “1ª CHAMADA PÚBLICA DE 2017 PARA SELEÇÃO DE PROJETOS PARA O PROGRAMA DE PRÉ-INCUBAÇÃO E INCUBAÇÃO DA S-INOVA, AGÊNCIA DE INOVAÇÃO E EMPREENDEDORISMO DA UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO”

Campo Grande/MS,\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do representante pelo empreendimento

 Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_