**Anexo I Formato de inscripción**

CENTRO DE INCUBACIÓN E INNOVACIÓN DE EMPRESAS

|  |
| --- |
| **Parte I Identificación del formato** |
| Fecha  |   | Plantel  |   | Folio: |   |
| Incubadora |   | Número de solicitantes: |   |
| **Parte II Datos generales del Solicitante principal** |
| Primer nombre |   | Segundo nombre |   |
| Apellido  |   | Segundo apellido  |   |
| Fecha de nacimiento |   | Estado civil   |   |
| Género | M | F | Padece de alguna discapacidad diferente: |   | Si | No | Especifique: |
|   |   |   |   |   |   |
|   |
| RFC con homo - clave: |   | CURP |   |
| Domicilio/Calle: |   |
| No. Exterior |   | No. Interior: |   | C.P: |   |
| Colonia: |   |
| Municipio  |   | Estado |   |
| Teléfono residencial |   | Teléfono celular |   |
| Ingreso mensual personal |   | Ingreso mensual familiar  |   |
| Dependientes económicos de Ud: | consanguíneos |   | Otros |   | Total  |   |
| Jornada laboral actual: | Tiempo Completo |   | Medio tiempo  |   | Desempleado |   |
| correo electrónico 1: |   | Firma del solicitante principal |
| Correo electrónico 2 |   |
| Grado máximo de estudio |   |
| Especialidad |   |
| Institución de egreso |   |
| fecha de egreso  |   |

|  |
| --- |
| **Parte III Datos Generales del Solicitante Socio** |
| Primer nombre |   | Segundo nombre |   |   |
| Apellido  |   | Segundo apellido  |   |   |
| Fecha de nacimiento |   | Estado civil  |   |   |
| Genero | M | F | Padece de alguna discapacidad diferente: | Si | No | Especifique: |
|  |  |   |   |   |
|   |
| RFC con homo - clave: |   | CURP |   |
| Domicilio/Calle: |   |
| No. Exterior |   | No. Interior: |   | C.P: |   |
| Colonia: |   |
| Municipio  |   | Estado |   |
| Teléfono residencial |   | Teléfono celular |   |
| Ingreso mensual personal |   | Ingreso mensual familiar  |   |
| Dependientes económicos de Ud: | consanguíneos |   | Otros |   | Total  |   |
| Jornada laboral actual: | Tiempo Completo |   | Medio tiempo  |   | Desempleado |   |
| correo electrónico 1: |   | Firma del solicitante principal |
| Correo electrónico 2 |   |
| Grado máximo de estudio |   |
| Especialidad |   |
| Institución de egreso |   |
| fecha de egreso  |   |
| **Parte IV Datos Generales del proyecto/empresa** |
| Nombre del Proyecto/razón social |   |
| RFC |   |
| Domicilio/Calle: |   |
| No. Exterior |   | No. Interior: |   | C.P: |   |
| Colonia: |   |
| Municipio  |   | Estado |   |
| Teléfono residencial |   | fax |   |
| Correo electrónico 1: |   | Web |   |

|  |
| --- |
| **Parte V. Descripción general del proyecto/empresa** |
| 1. Nombre tentativo o definitivo del negocio: |
|  |
| 2.- ¿Cuál es la necesidad(es) que has detectado y quieres satisfacer o resolver generando algún producto o servicio? |
|  |
| 3.-¿cuál es la innovación de tu producto(s) y servicio(s) para satisfacer la necesidad detectada |
|  |
| 4.- ¿Donde pretenden ubicar el proyecto y cuál es el alcance geográfico de su mercado? |
|  |
| 5.- ¿Cuál es la ventaja competitiva de tu producto y/o servicio (ventajas geográficas, productivas, tecnológicas, técnicas, logísticas, financieras, organizacionales, patrimoniales y legales)? |
|  |
| 6.- ¿Qué experiencia práctica y profesional tienes tú, tu socio, tu familia y la familia de tu socio en el tipo de mercado donde piensan ofrecer los producto(s) o servicio (s) qué describes? |
|  |
| 7.- ¿Qué experiencia empresarial tienes tú, tu socio, tu familia y la familia de tu socio? |
|  |
| **Parte VI. Descripción general del proyecto empresa** |
| 8.- ¿Qué te motiva a crear tu propia empresa? | Necesidad |   | Oportunidad |   | Ambas |   |
| 9.- ¿Cuál es la motivación de tu socio? | Necesidad |   | Oportunidad |   | Ambas |   |
| 10.- ¿Cuál es el objetivo del proyecto? |
| **Parte VII. Cita con coordinador de incubación**  |
| Día | Mes | Año | Hora | Lugar |
|  |  |  |  |   |

|  |
| --- |
| **Requisitos de ingreso** |
| **Anexar el formato de inscripción una copia de la siguiente documentación del responsable y socio del proyecto** |
| **Documentos** | **Revisó** | **Observaciones** |
| RFC (Inscripción de RFC) |   |   |
| CURP |   |   |
| Credencial INE (por ambos lados) |   |   |
| Acta de Nacimiento |   |   |
| Comprobante de domicilio con código postal(no mayor a tres meses) |   |   |
| 2 fotografías tamaño infantil a color |  |   |
| Currículo vitae (máxima 1 cuartilla) resaltando la experiencia y conocimientos específicos que serán la aportación al proyecto/empresa |  |   |
| Formulario de registro de contacto Inicial (anexo 1)  |   |   |
| Recibo de Pago del Servicio de Incubación  |  |   |
| **Documentación de Respaldo** |
| **Entregar junto con este formato la documentación de apoyo con que cuente su proyecto.****Marcar con una “X” en las casillas según corresponda.** |
| **Documentos** | **Revisión** | **Observaciones** |
| Cotizaciones |   |   |
| Planos |   |   |
| Programa de trabajo |   |   |
| Plan de negocio |   |   |
| Plan de mercadotecnia |   |   |
| Proyecto de extenso |   |   |
| Estudios de Factibilidad Técnico |   |   |
| Estudio de factibilidad económico |   |   |
| Estudio de Mercado |   |   |
| Otro |   |   |
| Especifique |   |   |
| Ninguno  |   |   |