**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 |  |  | | |