



FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL 001/2008

Nome do Empreendimento: _____

Como tomou conhecimento do Edital? _____

INFORMAÇÕES SOBRE O EMPREENDIMENTO

Área do Conhecimento (ver tabela CNPq) _____

Tem empresa constituída? () sim () não Há quanto tempo? _____

Qual a Inovação apresentada pelo empreendimento?

RELACIONAMENTO COM A UFMS

Qual o objetivo em firmar parceria com Pantanal Incubadora Mista de Empresa?

Existe alguma parceria com os Laboratórios da UFMS () Sim () Não

Liste os laboratórios e a área de parceria estabelecida (liste também os laboratórios que há pretensão de se firmar parcerias):

1. _____

2. _____

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPP

Cidade Universitária, s/n - Caixa Postal 549 - Fone: 067xx 3345-7188 - Fax 067xx 3345-7190

CEP 79070-900 - Campo Grande (MS)

<http://www.propp.ufms.br>

<http://www.batlab.ufms.br/incubadorapantanal/>

e-mail: incubadorapantanal@batlab.ufms.br



ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO

Tem plano de negócio? () Sim () Não Quando foi atualizado? _____

Motivo de redação do plano de negócios:

- () uso interno () curso de empreendedorismo
() apresentação a investidores () outro: _____
() apresentação a incubadora

Protótipo:

- () finalizado há _____ meses () não foi iniciado mas tem cronograma
() faltam _____ meses para finalização () não foi iniciado e não tem cronograma

Projeto Piloto:

- () não há nenhum em vista () está em negociação () já foi realizado

Parcerias constituídas e parcerias potenciais (não citar os laboratórios da UFMS)

1. Unidade (setor) _____
Parceria _____

2. Unidade (setor) _____
Parceria _____

3. Unidade (setor) _____
Parceria _____

PROJETO

Descrição sucinta do projeto / produto:

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPP



EMPREENDEDORES

Empreendedor (1):

Nome: _____

Papel no empreendimento: _____

Tem curso superior? () Sim () Não Ano conclusão: _____

Instituição _____ Curso _____

Tem mestrado? () Sim () Não Ano de conclusão _____

Título da Dissertação de mestrado:

Tem doutorado () sim () Não Ano de conclusão _____

Título da Tese de doutorado

CPF: _____

Endereço (completo) _____

Telefone fixo _____ Celular _____

E-mail _____

Empreendedor (2):

Nome: _____

Papel no empreendimento: _____

Tem curso superior? () Sim () Não Ano conclusão: _____

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPP

Cidade Universitária, s/n - Caixa Postal 549 - Fone: 067xx 3345-7188 - Fax 067xx 3345-7190

CEP 79070-900 - Campo Grande (MS)

<http://www.propp.ufms.br>

<http://www.batlab.ufms.br/incubadorapantanal/>

e-mail: incubadorapantanal@batlab.ufms.br



Instituição _____ Curso _____

Tem mestrado? () Sim () Não Ano de conclusão _____

Título da Dissertação de mestrado:

Tem doutorado () sim () Não Ano de conclusão _____

Título da Tese de doutorado

CPF: _____

Endereço (completo) _____

Telefone fixo _____ Celular _____

E-mail _____

Empreendedor (3):

Nome: _____

Papel no empreendimento: _____

Tem curso superior? () Sim () Não Ano conclusão: _____

Instituição _____ Curso _____

Tem mestrado? () Sim () Não Ano de conclusão _____

Título da Dissertação de mestrado:

Tem doutorado () sim () Não Ano de conclusão _____

Título da Tese de doutorado



CPF: _____

Endereço (completo) _____

Telefone fixo _____ Celular _____

E-mail _____

Empreendedor (4):

Nome: _____

Papel no empreendimento: _____

Tem curso superior? () Sim () Não Ano conclusão: _____

Instituição _____ Curso _____

Tem mestrado? () Sim () Não Ano de conclusão _____

Título da Dissertação de mestrado:

Tem doutorado () sim () Não Ano de conclusão _____

Título da Tese de doutorado

CPF: _____

Endereço (completo) _____

Telefone fixo _____ Celular _____

E-mail _____



Empreendedor (5):

Nome: _____

Papel no empreendimento: _____

Tem curso superior? () Sim () Não Ano conclusão: _____

Instituição _____ Curso _____

Tem mestrado? () Sim () Não Ano de conclusão _____

Título da Dissertação de mestrado:

Tem doutorado () sim () Não Ano de conclusão _____

Título da Tese de doutorado

CPF: _____

Endereço (completo) _____

Telefone fixo _____ Celular _____

E-mail _____

DETALHES DO MERCADO

Descrição do público – alvo:

Número de concorrentes diretos e indiretos

1. Direto _____

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPP

Cidade Universitária, s/n - Caixa Postal 549 - Fone: 067xx 3345-7188 - Fax 067xx 3345-7190

CEP 79070-900 - Campo Grande (MS)

<http://www.propp.ufms.br>

<http://www.batlab.ufms.br/incubadorapantanal/>

e-mail: incubadorapantanal@batlab.ufms.br



Indireto _____

2. Direto _____
Indireto _____

3. Direto _____
Indireto _____

FINANCEIRO

Recursos financeiros disponíveis para o processo de Incubação:

1. _____

2. _____

3. _____

Declaro (mos) estar de acordo com os termos propostos pelo Edital de Seleção para Pantanal Incubadora Mista de Empresas nº 001/2008.

Campo Grande (MS) ____/____/____

Assinatura Empreendedor (1)

Assinatura Empreendedor (2)

Assinatura Empreendedor (3)

Assinatura Empreendedor (4)

Assinatura Empreendedor (5)

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPP

Cidade Universitária, s/n - Caixa Postal 549 - Fone: 067xx 3345-7188 - Fax 067xx 3345-7190

CEP 79070-900 - Campo Grande (MS)

<http://www.propp.ufms.br>

<http://www.batlab.ufms.br/incubadorapantanal/>

e-mail: incubadorapantanal@batlab.ufms.br