**Propuesta de Proyecto “Estimulo al Emprendimiento en las Incubadoras del I2T2”**

|  |
| --- |
| **Datos del aplicante** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Aplicante**: | **Dirección**: |
| **Teléfono**: | **Email**: |

**Funciones que desempeña:**

**¿Experiencia el área del proyecto?**

|  |
| --- |
| **Datos DEl equipo del proyecto** |

1. ¿Tiene conformado un equipo de trabajo para su proyecto?  Sí No

**Nombre participante 1**:

**Funciones que desempeña en el proyecto:**

**Institución en la que se encuentra adscrito:**

**Nombre participante 2**:

**Funciones que desempeña en el proyecto:**

**Institución en la que se encuentra adscrito:**

**Nombre participante 3**:

**Funciones que desempeña en el proyecto:**

**Institución en la que se encuentra adscrito:**

**Nombre participante 4**:

**Funciones que desempeña en el proyecto:**

**Institución en la que se encuentra adscrito:**

|  |
| --- |
| **-Descripción del Proyecto** |

1. Nombre del proyecto:
2. ¿Cuenta con al socio clave o aliado estratégico, en caso de no contar con uno describir uno potencial?
3. ¿Cuál es el área de enfoque del proyecto?:

|  |  |
| --- | --- |
| Salud | Agua |
| Biotecnología | Dispositivos médicos |
| Nanotecnología | Energía |
| Agro Alimentos | Otro (especifique): |

1. ¿En qué nivel de TRL (Technology Readiness Level) se encuentra el proyecto?

|  |  |
| --- | --- |
| TRL 5 Validación de componentes/subsistemas en pruebas de laboratorio | TRL 6 Validación de los sistemas, subsistemas o componentes en un entorno relevante |
| Otro (TRL 7 en adelante) |  |

1. Por favor, proporcione una breve descripción de la tecnología (en lenguaje explicito):
2. Explique la importancia de realizar este proyecto y su impacto esperado.
3. ¿En dónde fue desarrollada la tecnología? (Institución, País, Estado)

1. ¿Cuáles son los objetivos generales del proyecto?
2. ¿Cuáles son los objetivos específicos del proyecto?

|  |
| --- |
| **escripción de negocio** |

1. ¿Cuenta con un Plan de negocios para su proyecto? Si No.

Si su respuesta es No, ¿posee un plan conceptual bien desarrollado en papel? Si No

(Incluya información en un archivo anexo in con la siguiente información:  
Resumen ejecutivo, Descripción de la empresa, Oportunidad de negocio, Análisis competitivo, Mercado objetivo, Plan de marketing, Resumen financiero, Equipo, Financiamiento)

1. ¿Tiene una empresa legalmente constituida relacionada al proyecto?

|  |  |
| --- | --- |
| Sí | No |

Si su respuesta fue SÍ, indique: Año en que se dio de alta ante SHCP:

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social: | RFC: |

1. ¿Cuáles son los canales de distribución de su producto o servicio (puntos de venta, por internet, etc.)?

1. Cuenta con registro de:

|  |  |
| --- | --- |
| Marca | Modelo de Utilidad |
| Diseño Industrial | Patente |

1. ¿Si su respuesta fue No solicitara asesoría en alguno de los siguientes?

|  |  |
| --- | --- |
| Desarrollo de plan de Negocios | Registro de Marca |
| Registro de Marca | Registro de Modelo de Utilidad |
| Registro de Diseño Industrial | Registro de Patente |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN** |

Declaro que la información que he proporcionado en este formulario es correcta y que no he omitido ningún hecho que pueda tener relación con mi solicitud. Entiendo que la falsificación de las cualificaciones y la información puede ser motivo de despido de mi solicitud. Adicionalmente, declaro que el correo electrónico proporcionado en esta sección será considerado como medio de comunicación válido para recibir notificaciones de parte del Instituto de Innovación y Transferencia de Tecnología (I2T2).

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Correo electrónico para recibir notificaciones:

Fecha:

|  |
| --- |
| **Aviso de privacidad** |

El Instituto de Innovación y Transferencia de Tecnología de Nuevo León, como responsable de las Incubadoras de Biotecnología y Nanotecnología, con domicilio en Avenida Alianza Norte número 300, Parque de Investigación e Innovación Tecnológica PIIT, Autopista al Aeropuerto Internacional de Monterrey kilómetro 10, en Apodaca, Nuevo León, Código Postal 66628; utilizará sus datos personales aquí́ recabados para la evaluación del proyecto, el cual en caso de ser viable, será presentado al Comité Evaluador para que éste apruebe o rechace su uso y/o desarrollo en las Incubadoras. Para más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través <http://i2t2.org.mx/avisos-de-privacidad.php>.

*Para cualquier duda comunicarse al correo saul.ruiz@i2t2.gob.mx o alejandro.flores@i2t2.gob.mx o llamar al teléfono 81-3060-0102.*