**DOCUMENTO DE APOIO - EDITAL 06/2023**

**Anexo I**

***DICA****: Utilize este documento como apoio antes de inserir as informações no link apresentado no tópico 9. do edital.*

*Descreva as informações neste documento e depois copie para as questões contidas no link do edital.*

**ATENÇÃO:** Caso não tenha informação solicitada, informe esta situação para que seja possível identificar como a incubadora pode contribuir no desenvolvimento do negócio.

**Selecione o enquadramento do negócio**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Empresa a ser constituída (Sem CNPJ) |
|  | Empresa já constituída (Com CNPJ) |

**Nome da empresa ou do futuro negócio**

|  |
| --- |
|  |

PROBLEMA/DOR DO CLIENTE

* Descreva os problemas/dores dos clientes

|  |
| --- |
|  |

* Descreva como foi a validação do problema com os clientes. Como comprovou que era um problema?

|  |
| --- |
|  |

PERFIL DO CLIENTE

* Descrever o perfil do cliente (Pessoa Jurídica: Quantidade de clientes potenciais, faturamento, segmento de atuação, N. de funcionários, localização… ou Física: Gênero, idade, remuneração, localização, comportamento..)

|  |
| --- |
|  |

SOLUÇÃO (Produto/Serviço)

* Descrição do portfólio de soluções

|  |
| --- |
|  |

* Descreva as inovações do negócio

|  |
| --- |
|  |

* Fase do desenvolvimento da solução (Ideação, Validação, Prototipagem ou Monetização)

|  |
| --- |
|  |

* Caso tenha algum registro de propriedade intelectual, descreva a segui.

|  |
| --- |
|  |

CONCORRÊNCIA

* Descrever o perfil (porte, localização, abrangência etc) dos principais concorrentes, seus pontos fortes e fracos.

|  |
| --- |
|  |

MODELO DE NEGÓCIO

* Descreva o Modelo de Divulgação

|  |
| --- |
|  |

* Modelo de Vendas (Site, direta, redes sociais, representantes, parcerias…)

|  |
| --- |
|  |

* Modelo de Gestão (Operacional e estratégico)

|  |
| --- |
|  |

POTENCIAL DE MERCADO

* Potencial de faturamento do mercado de atuação (Qual o tamanho do mercado que pretende atuar? Ou seja, qual o faturamento com produtos semelhantes ao seu?

|  |
| --- |
|  |

EQUIPE

* Nome 1 (Representante):
* Fone: ( )
* E-mail (Para comunicação oficial entre Inovale e Startup):
* Formação acadêmica:
* Funções na startup:
* Síntese do currículo:

|  |
| --- |
|  |

 Caso aprovado, o contrato será gerado no nome do representante

* Nome 2 (caso tenha):
* Fone: ( )
* E-mail:
* Formação acadêmica:
* Funções na startup:
* Síntese do currículo

|  |
| --- |
|  |

* Nome 3 (caso tenha):
* Fone: ( )
* E-mail:
* Formação acadêmica:
* Funções na startup:
* Síntese do currículo

|  |
| --- |
|  |

* Nome 4 (caso tenha):
* Fone: ( )
* E-mail:
* Formação acadêmica:
* Funções na startup:
* Síntese do currículo

|  |
| --- |
|  |

* Nome 5 (caso tenha):
* Fone: ( )
* E-mail:
* Formação acadêmica:
* Funções na startup:
* Síntese do currículo

|  |
| --- |
|  |

SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA

* Informar as fontes de recursos para manter o negócio até atingir o ponto de equilíbrio

|  |
| --- |
|  |

* Política de remuneração da equipe (Como serão remunerados os sócios e colaboradores?)

|  |
| --- |
|  |

TIPO DE APOIO QUE NECESSITA DA INCUBADORA

* Descrever as necessidades/apoio que busca no processo de incubação.

|  |
| --- |
|  |

COMPROVANTES

 Caso tenha histórico de faturamento, inserir relatório contábil que comprove o faturamento dos últimos 12 meses.

* Anexar relatório

 Caso tenha participado de processo de pré-incubadção, anexar documento de comprovação

* Anexar documento

ATENÇÃO!

|  |
| --- |
| Caso tenha dificuldade em responder estas questões, sugerimos que procure processos de pré-incubação, por exemplo, HUB de Inovação da Unoescinova.startups@unoesc.edu.br |