|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministério da Educação**  **Universidade Tecnológica Federal do Paraná**  **Câmpus Guarapuava**  **Diretoria de Relações Empresariais e Comunitárias**  **Programa de Empreendedorismo e Inovação** |  |

**ANEXO I – Formulário de Inscrição**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título do Projeto** |  | | | | | | |
| Opção de Submissão | ( ) Pré-Incubação ( ) Incubação | | | | | | |
| Orientador tecnológico  (obrigatório para pré-incubação) |  | | | | | | |
| Nome dos componentes da equipe e função no projeto | 1. (Responsável legal) | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| a. Dedicação em horas semanais ao projeto  b. Já concluiu estágio curricular?  c. Trabalha atualmente? | a. | | | b. | | c. | |
| 1. | | | 1. | | 1. | |
| 2. | | | 2. | | 2. | |
| 3. | | | 3. | | 3. | |
| 4. | | | 4. | | 4. | |
| CPF, data de nascimento (DN) e natureza do vínculo:  (a) aluno  (b) ex-aluno  (c) servidor  (d) membro externo | 1. CPF: DN: Vinculo: ( ) | | | | | | |
| 2. CPF: DN: Vinculo: ( ) | | | | | | |
| 3. CPF: DN: Vinculo: ( ) | | | | | | |
| 4. CPF: DN: Vinculo: ( ) | | | | | | |
| Cidade / Estado | 1. | | | | 1. | | |
| 2. | | | | 2. | | |
| 3. | | | | 3. | | |
| 4. | | | | 4. | | |
| Contatos | Telefone Residencial | | Celular | | | E-mail | |
| 1. | | 1. | | | 1. | |
| 2. | | 2. | | | 2. | |
| 3. | | 3. | | | 3. | |
| 4. | | 4. | | | 4. | |
| a. Curso  b. Instituição  c. Ano de conclusão  (previsão de conclusão) | a. | | b. | | | c. | |
| 1. | | 1. | | | 1. | |
| 2. | | 2. | | | 2. | |
| 3. | | 3. | | | 3. | |
| 4. | | 4. | | | 4. | |
| **Responda de forma objetiva:** | | | | | | |
| 1. Qual a ideia central do projeto? | |  | | | | |
| 1. A ideia é sustentável (socialmente, economicamente e ambientalmente)? | |  | | | | |
| 1. Por que a equipe acredita que a ideia do projeto poderá dar certo? | |  | | | | |
| 1. Nome fantasia da empresa/equipe | |  | | | | |
| 1. Setor ou ramo de atividade | |  | | | | |
| 1. Descrição do produto/serviço de forma sucinta | |  | | | | |
| 1. Qual o caráter inovador do projeto? | |  | | | | |

Declaro conhecer todas as informações do presente Edital do Programa de Empreendedorismo e Inovação – PROEM, bem como das resoluções 02/16-COEMP (normas de funcionamento do Hotel Tecnológico da UTFPR) e 01/17-COEMP (normas para funcionamento da Incubadora de Inovações da UTFPR) e concordar com o respectivo teor.

Afirmo, outrossim, que são verdadeiras todas as informações aqui prestadas e as constantes dos documentos anexos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome legível do candidato** | **Assinatura** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |