

SOLICITUD DE INCUBACIÓN EN ESPACIOS DE PREINCUBACIÓN Y COWORKING DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA

1. DATOS DE LA INICIATIVA DE EMPRENDIMIENTO O DE EBC

Fecha de la solicitud:

Período durante el que se solicita alojamiento:

Denominación de la Iniciativa:

1. Resumen Ejecutivo del Proyecto

Indicar la necesidad detectada en el mercado y la actividad a desarrollar (máximo 1.000 caracteres, espacios incluidos)

2. Innovación que aporta y ventaja competitiva:

3. Descripción del mercado:

Identificación de los primeros clientes y caracterización del concepto por el que pagarán. Clientes potenciales. Posible evolución de la actividad a desarrollar.

4. ¿En qué medida la idea aporta a la sociedad en general?

5. Estado de desarrollo actual del proyecto.

Hitos superados.

6. Plan de Trabajo durante el tiempo que se solicita alojamiento

Recursos necesarios para iniciar la actividad, indicando modo de financiación.

7. Motivación de solicitud de alojamiento en espacios de preincubación y coworking

Justificar la necesidad del espacio, indicando número de personas trabajando simultáneamente y horario previsible.

8. ¿Contempla el reconocimiento de la iniciativa como EBC de la US?

9. En caso afirmativo, especificación de los conocimientos desarrollados desde la US

(máximo 1.500 caracteres, espacios incluidos)

10. Prioridad de preferencia de los espacios en US

ESPACIO DISPONIBLE	ORDEN DE PRIORIDAD DE SOLICITUD (indicar 1, 2, 3, 4)
Escuela Técnica Superior de Ingeniería.	
Escuela Técnica Superior de Ingeniería Informática.	
Facultad de Comunicación.	
Facultad de Medicina.	

11. Además de espacio de coworking ¿Solicita otro apoyo a la US?

(Formación, mentorización, etc.)

12. Otras ayudas:

Si la iniciativa ha recibido ayudas o incentivos de cualquier otra entidad pública o privada, incluir información de las mismas detallando cuantía, órgano concedente y destino de la misma.

2. DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO PROMOTOR Y FIRMA DE LA SOLICITUD

Firma de todos los integrantes del equipo promotor, comprometiéndose en caso de concesión, a cumplir los requisitos de la convocatoria.

Nombre	Apellidos	DNI	Formación	Vinculación con US	Móvil	e-mail	Firma

Una vez una vez firmado el formulario, presentarlo en el Registro del Pabellón de Brasil, (Paseo de las Delicias s/n- 41013 Sevilla) dirigido a:
SECRETARIADO DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO (Tfno: 954488121)