

**SEGUNDA CONVOCATORIA INTERNA DE INCUBACIÓN Y FORTALECIMIENTO
EMPRESARIAL: PROGRAMA PARA SCIENCEPRENEURS (EMPRENDEDORES
CIENTIFICOS) - INCUBACIÓN DE INICIATIVAS DE I+D+i
(FORMULARIO DE GOOGLE FORMS)**

ANEXO 1. FORMATO DE POSTULACIÓN DE PROYECTO Y/O EMPRENDIMIENTO

1. Información de los postulantes

Identificación del Docente postulante del semillero de Investigación	
Nombres y apellidos:	
T.I <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> No.	
Celular:	
Correo electrónico:	
Facultad:	Sede:
Programa Académico:	Semillero de Investigación:

Identificación del Estudiante postulante del semillero de investigación	
Nombres y apellidos:	
T.I <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> No.	
Celular:	
Correo electrónico:	
Facultad:	Sede:
Programa Académico:	Semestre:
Semillero de Investigación:	

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.

Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.

Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.


Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.

Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



CO-SC7289-1



 **PBX: (60) (5) 316 26 66**

Identificación del Estudiante postulante del semillero de investigación

Nombres y apellidos:

T.I CC No.

Celular:

Correo electrónico:

Facultad:

Sede:

Programa Académico:

Semestre:

Semillero de Investigación:

Identificación del Estudiante postulante del semillero de investigación

Nombres y apellidos:

T.I CC No.

Celular:

Correo electrónico:

Facultad:

Sede:

Programa Académico:

Semestre:

Semillero de Investigación:

****Es requisito indispensable anexar copia del volante de matrícula académica y financiera del semestre 2024-II**

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.

Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.

Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.

Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.

Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



CO-SC7289-1



PBX: (60) (5) 316 26 66

4. **Síntesis del proyecto y/o emprendimiento a presentar** Describir brevemente el emprendimiento a postular. Considera las características y el grado de innovación que presenta su proyecto.

5. **Descripción del Proyecto y/o Emprendimiento**

Responda con claridad

- **¿Cuál es el problema u oportunidad y solución que su proyecto y/o emprendimiento pretende responder?** Responda de acuerdo a la necesidad que espera satisfacer en sus clientes.

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.

Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.

Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.


Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.

Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



CO-SC7289-1



 **PBX: (60) (5) 316 26 66**

- **¿Quiénes serían o son sus clientes?**

Señale las características más importantes de los clientes que quiere atender con su proyecto, menciona aspectos como; ubicación geográfica, periodicidad de compra, estilo de vida, cantidad de consumidores, género, edad, entre otros.

- **Describa el componente innovador y diferenciador de su producto o servicio respecto a los de la competencia.**

Señale las características innovadoras de su producto o servicio y relacione mínimo tres (03) competidores o posible competencia.

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.


Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.

Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.

Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.

Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.




 **PBX: (60) (5) 316 26 66**

- **¿Conoce usted su competencia?
(Benchmarking)
-Directos e Indirectos-**

6. Describa cómo comercializa su producto o servicio
Detalle cómo realiza la venta de su producto o servicio, canales.

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.
Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.
Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.
Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.
Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



 **PBX: (60) (5) 316 26 66**

7. Proyección del emprendimiento

Describe cómo su emprendimiento se puede mantener en el tiempo, qué debe hacer para lograr que a futuro su emprendimiento crezca.

<p>8. ¿Indique en qué etapa se encuentra el proyecto y/o emprendimiento?</p>	Ideación ()
	Investigación ()
	Prototipado ()
	Desarrollo ()
	Producción ()
	Comercialización ()

<p>9. ¿Qué impactos ambientales, sociales y/o económicos se generan con el desarrollo de su idea o proyecto? (positivos y negativos) (máximo 500 caracteres)</p>	
--	--

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.

Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.

Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.

Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.

Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



CO-SC7289-1




PBX: (60) (5) 316 26 66

*Recuerde que debe realizar y adjuntar entre los requisitos el anexo 5. Presupuesto de la propuesta. *Obligatorio -Formato Libre, en el cual deben realizar un presupuesto por hasta diez millones de pesos m/l (\$10.000.000).

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.
Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.
Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.
Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.
Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



 **PBX: (60) (5) 316 26 66**