

**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 <b>Docente</b> 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 <b>Estudiante</b> 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.



CO-SC7289-1

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

## 7. Proyección del emprendimiento

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

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

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

**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**