

10/04/2023-02-A



**SECRETARÍA DE VINCULACIÓN TECNOLÓGICA EMPRESARIAL
UNIDAD DE NEGOCIOS Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA**

FORMATO DE REGISTRO DE IDEAS DE PROYECTO

ANEXO "FI-2"

Folio:

Fecha de solicitud:

Datos del solicitante:

Instrucciones: por favor, llene los espacios con los datos solicitados.

Nombre del solicitante:

Teléfono fijo de contacto: _____

Teléfono móvil de contacto:

Correo electrónico: _____

Instrucciones: marque con una X la etapa en la que se encuentra tu proyecto de emprendimiento.

Etapa de proyecto:

Idea

Inicio y crecimiento

Consolidación

Expansión

Otro _____

1. Detalle tu idea de negocio (proyecto o servicio a ofrecer):

2. Objetivo del proyecto: incluir: problema a resolver, áreas a las que se desea impactar, zona geográfica de impacto etc....

3. Resultados esperados: por ejemplo: metas a corto, mediano y largo plazo, con fechas alcanzable

4. Comentarios adicionales

PARA SER LLENADO POR EL COORDINADOR DE LA INCUBADORA

Responsables del análisis:	_____
Especialista que atenderá el proyecto:	_____
Fecha de procesamiento de la solicitud:	_____
Fecha tentativa de inicio de atención:	_____

5. Comentarios adicionales