|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS Y MEJORAS** | | | |
| NIVEL DE REVISIÓN | SECCIÓN Y/O PÁGINA | DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN Y MEJORA | FECHA DE MODIFICACIÓN |
| 1 | Paginas 3-9 | Se ajustaron las tablas a un formato más sencillo para su llenado | 9 al 13 de Agosto de 2010 |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**1.- PROPÓSITO**

Identificar el perfil del emprendedor y del proyecto, para determinar si reúne los requisitos de acceso al proceso de pre-incubación.

**2.- ALCANCE**

Aplica a todos los **emprendedores internos** y **externos** que soliciten los servicios de la **incubadora**.

**3.- POLÍTICAS**

3.1. El **Centro de Incubación e Innovación Empresarial** proporcionará la información de los servicios que presta, utilizando el material autorizado por la Dirección General de Educación Superior Tecnológica.

3.2. La igualdad de género y de condición deberá estar siempre presente en todos los servicios que presta la incubadora.

3.3. El emprendedor proporcionará en forma completa la documentación e información establecida en los requisitos de ingreso.

3.4. El emprendedor deberá recibir su dictamen en un plazo no mayor a diez días hábiles, una vez cumplido con los requisitos de ingreso.

**4.- FORMATO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE I. IDENTIFICACIÓN DEL FORMATO** | | | | | |
| Fecha: | \_ \_ /\_ \_/\_ \_ \_ \_ | Plantel: |  | Folio: | \_ \_ \_ \_ |
| Incubadora: |  | | | Número de solicitantes: | \_ |

rt

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE II. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE PRINCIPAL** | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Nombre: |  | | Segundo Nombre: | | | | | | |  | | | |
| Apellido Paterno: |  | | Apellido Materno: | | | | | | |  | | | |
| Fecha de Nacimiento: |  | | Estado Civil: | | | | | | |  | | | |
| Género: | M / F | | Padece alguna capacidad diferente: | | | | | | | Si / No | | Especifique: | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| RFC con homo-clave: | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | CURP: | | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | |
| Domicilio/Calle: | |  | | | | | | | | | | | |
| No. Exterior: | |  | No. Interior: | | | | |  | C.P.: | | \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| Colonia: | |  | | | | | | | | | | | |
| Municipio: | |  | | | Estado: | | | | |  | | | |
| Teléfono Residencial: | | +01 ( ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | Teléfono Celular: | | | | | ( ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | |
| Ingreso mensual personal: | |  | | | Ingreso mensual familiar: | | | | |  | | | |
| Dependientes económicos de Ud.: | | Consanguíneos: | |  | Otros: | | |  | | Total: | | |  |
| Jornada laboral actual: | | Tiempo completo: | |  | Medio tiempo: | | |  | | Desempleado: | | |  |
| Correo Electrónico 1: | |  | | | | | Firma del solicitante principal: | | | | | | |
| Correo Electrónico 2: | |  | | | | |
| Grado máximo de estudios: | |  | | | | |
| Especialidad: | |  | | | | |
| Institución de egreso: | |  | | | | |
| Fecha de egreso: | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE III. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE SOCIO** | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Nombre: |  | | Segundo Nombre: | | | | | | |  | | | |
| Apellido Paterno: |  | | Apellido Materno: | | | | | | |  | | | |
| Fecha de Nacimiento: |  | | Estado Civil: | | | | | | |  | | | |
| Género: | M / F | | Padece alguna capacidad diferente: | | | | | | | Si / No | | Especifique: | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| RFC con homo-clave: | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | CURP: | | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | |
| Domicilio/Calle: | |  | | | | | | | | | | | |
| No. Exterior: | |  | No. Interior: | | | | |  | C.P.: | | \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| Colonia: | |  | | | | | | | | | | | |
| Municipio: | |  | | | Estado: | | | | |  | | | |
| Teléfono Residencial: | | +01 ( ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | Teléfono Celular: | | | | | ( ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | |
| Ingreso mensual personal: | |  | | | Ingreso mensual familiar: | | | | |  | | | |
| Dependientes económicos de Ud.: | | Consanguíneos: | |  | Otros: | | |  | | Total: | | |  |
| Jornada laboral actual: | | Tiempo completo: | |  | Medio tiempo: | | |  | | Desempleado: | | |  |
| Correo Electrónico 1: | |  | | | | | Firma del solicitante principal: | | | | | | |
| Correo Electrónico 2: | |  | | | | |
| Grado máximo de estudios: | |  | | | | |
| Especialidad: | |  | | | | |
| Institución de egreso: | |  | | | | |
| Fecha de egreso: | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE IV. DATOS GENERALES DEL PROYECTO/EMPRESA** | | | | | |
| Nombre del Proyecto/Razón Social: |  | | | | |
| RFC: |  | | | | |
| Domicilio/Calle: |  | | | | |
| No. Interior: |  | No. Exterior: |  | C.P. | \_ \_ \_ \_ \_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTE IV. DATOS GENERALES DEL PROYECTO/EMPRESA** | | | |
| Colonia: |  | | |
| Municipio: |  | Estado: |  |
| Teléfono Principal: | +01 ( ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Fax: | +01 ( ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Correo Electrónico: |  | Web: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE V. PUESTOS DE TRABAJO DEL PROYECTO/EMPRESA** | | | | | | |
|  | Convencionales | Discapacitados | Indígenas | Mujeres | Hombres | Total |
| Actuales |  |  |  |  |  |  |
| Por generar |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE VI. ESTRATIFICACIÓN DEL PROYECTO/EMPRESA POR NÚMERO DE EMPLEADOS** | | | | | | | | |
| Tamaño | Industria | | Comercio | | Servicios | | Construcción | |
| Micro Empresa | 0-10 |  | 0-10 |  | 0-10 |  | 0-10 |  |
| Pequeña Empresa | 11-50 |  | 11-30 |  | 11-50 |  |  |  |
| Mediana Empresa | 51-250 |  | 31-100 |  | 51-100 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE VII. CLASIFICACIÓN DEL PROYECTO/EMPRESA POR GIRO Y TECNOLOGÍA EMPLEADA** | | | | | | |
| Giro: |  | | | | | |
| Código SCIAN: |  | | | | | |
| Giro SCIAN: |  | | | | | |
| Tipo de Tecnología: | Tradicional |  | Intermedia |  | Alta |  |
| Ventas anuales en miles de pesos: | 0 a 50 |  | 51 a 100 |  | 101 a 200 |  |
| 201 a 500 |  | 501 a 1,000 |  | 1,001 a 3,000 |  |
| 3,001 a 6,000 |  | 6,001 a 12,000 |  | 12,001 a 30,000 |  |
| 30,001 o más |  |  | | | |

|  |
| --- |
| **PARTE VIII. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO/EMPRESA** |
| 1.- Nombre tentativo o definitivo del negocio: |
|  |
| 2.- ¿Cuál es la necesidad(es) o problema(s) que haz detectado y quieres satisfacer o resolver generando algún producto o servicio? |
|  |
| 3.- ¿Con qué mezcla de producto(s) y servicio(s) deseas satisfacer esa necesidad o problema detectado? |
|  |
| 4.- ¿Qué extensión geográfica comprende el mercado de estos producto(s) y/o servicio(s) que piensas ofrecer? |
|  |

|  |
| --- |
| 5.- ¿Qué características y prestaciones tendrá(n) tú(s) producto(s) y/o servicio(s) que ningún otro competidor, en el mercado que describes, podrá imitar? |
|  |
| 6.- ¿Con qué ventajas geográficas, productivas, tecnológicas, técnicas, logísticas, financieras, organizacionales, patrimoniales y legales cuentas para generar los producto(s) y/o servicio(s) que describes? |
|  |

|  |
| --- |
| 7.- ¿Qué experiencia práctica y profesional tienes tú, tu socio, tu familia y la familia de tu socio en el tipo de mercado dónde piensan ofrecer los producto(s) o servicio(s) que describes? |
|  |
| 8.- ¿Qué experiencia empresarial tienes tú, tu socio, tu familia y la familia de tu socio? |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE VIII. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO/EMPRESA** | | | | | | |
| 9.- ¿Qué te motiva crear tu propia empresa? | Necesidad: |  | Oportunidad: |  | Ambas: |  |
| 10.- ¿Y cuál es la motivación de tu socio? | Necesidad: |  | Oportunidad: |  | Ambas: |  |
| 11.- ¿Para qué deseas emprender tu propia empresa? | | | | | | |
|  | | | | | | |
|
|
|

**5. CITA CON COORDINADOR DE PREINCUBACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DIA | MES | AÑO | HORA | LUGAR |
| \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_:\_ \_ |  |

**6. REQUISITOS DE INGRESO**

Anexar a este formulario una copia de la siguiente documentación, del responsable y socio delproyecto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentos** | **Revisó** | **√** |
| RFC (inscripción de RFC) |  |  |
| CURP |  |  |
| Credencial del IFE (por ambos lados) |  |  |
| Acta de nacimiento |  |  |
| Comprobante de domicilio con código postal (no mayor a tres meses) |  |  |
| 2 Fotografía tamaño infantil a color |  |  |
| Currículo vitae (máximo 1 cuartilla) resaltando la experiencia y conocimientosespecíficos que serán de aportación al proyecto/empresa. |  |  |
| Formulario de registro de contacto inicial (DGEST-MIdE-CI-F-01) |  |  |