

	MODELO MidE-SNEST	Fecha de emisión: 05/12/08
	PROCESO DE PRE-INCUBACIÓN	Código: DGEST- MidE-CI-F-01
	PROCEDIMIENTO DE CONTACTO INICIAL	Revisión: 2.0
	FORMATO DE REGISTRO	Página 1 de 10

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			

	Elaboró	Revisó	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Asesores Interdisciplinarios MidE- SNEST	Dra. Ofelia Angulo Guerrero Directora de Vinculación	Dr. Miguel Ángel Cisneros Guerrero Coordinador Sectorial Académico	Dr. Carlos Alfonso García Ibarra Director General
Firma:				
Fecha:	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011

	MODELO MidE-SNEST	Fecha de emisión: 05/12/08
	PROCESO DE PRE-INCUBACIÓN	Código: DGEST- MidE-CI-F-01
	PROCEDIMIENTO DE CONTACTO INICIAL	Revisión: 2.0
	FORMATO DE REGISTRO	Página 2 de 10

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.

	Elaboró	Revisó	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Asesores Interdisciplinarios MidE- SNEST	Dra. Ofelia Angulo Guerrero Directora de Vinculación	Dr. Miguel Ángel Cisneros Guerrero Coordinador Sectorial Académico	Dr. Carlos Alfonso García Ibarra Director General
Firma:				
Fecha:	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011

	MODELO MidE-SNEST	Fecha de emisión: 05/12/08
	PROCESO DE PRE-INCUBACIÓN	Código: DGEST-MidE-CI-F-01
	PROCEDIMIENTO DE CONTACTO INICIAL	Revisión: 2.0
	FORMATO DE REGISTRO	Página 3 de 10

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:					

	Elaboró	Revisó	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Asesores Interdisciplinarios MidE- SNEST	Dra. Ofelia Angulo Guerrero Directora de Vinculación	Dr. Miguel Ángel Cisneros Guerrero Coordinador Sectorial Académico	Dr. Carlos Alfonso García Ibarra Director General
Firma:				
Fecha:	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011

	MODELO MidE-SNEST	Fecha de emisión: 05/12/08
	PROCESO DE PRE-INCUBACIÓN	Código: DGEST-MidE-CI-F-01
	PROCEDIMIENTO DE CONTACTO INICIAL	Revisión: 2.0
	FORMATO DE REGISTRO	Página 4 de 10

Fecha de egreso:

PARTE III. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE SOCIO

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

PARTE IV. DATOS GENERALES DEL PROYECTO/EMPRESA

Nombre del Proyecto/Razón Social:	<input type="text"/>
RFC:	<input type="text"/>

	Elaboró	Revisó	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Asesores Interdisciplinarios MidE- SNEST	Dra. Ofelia Angulo Guerrero Directora de Vinculación	Dr. Miguel Ángel Cisneros Guerrero Coordinador Sectorial Académico	Dr. Carlos Alfonso García Ibarra Director General
Firma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha:	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011

	MODELO MidE-SNEST	Fecha de emisión: 05/12/08
	PROCESO DE PRE-INCUBACIÓN	Código: DGEST-MidE-CI-F-01
	PROCEDIMIENTO DE CONTACTO INICIAL	Revisión: 2.0
	FORMATO DE REGISTRO	Página 5 de 10

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		

	Elaboró	Revisó	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Asesores Interdisciplinarios MidE- SNEST	Dra. Ofelia Angulo Guerrero Directora de Vinculación	Dr. Miguel Ángel Cisneros Guerrero Coordinador Sectorial Académico	Dr. Carlos Alfonso García Ibarra Director General
Firma:				
Fecha:	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011

	MODELO MidE-SNEST	Fecha de emisión: 05/12/08
	PROCESO DE PRE-INCUBACIÓN	Código: DGEST-MidE-CI-F-01
	PROCEDIMIENTO DE CONTACTO INICIAL	Revisión: 2.0
	FORMATO DE REGISTRO	Página 6 de 10

	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?

	Elaboró	Revisó	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Asesores Interdisciplinarios MidE- SNEST	Dra. Ofelia Angulo Guerrero Directora de Vinculación	Dr. Miguel Ángel Cisneros Guerrero Coordinador Sectorial Académico	Dr. Carlos Alfonso García Ibarra Director General
Firma:				
Fecha:	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011

	MODELO MidE-SNEST	Fecha de emisión: 05/12/08
	PROCESO DE PRE-INCUBACIÓN	Código: DGEST- MidE-CI-F-01
	PROCEDIMIENTO DE CONTACTO INICIAL	Revisión: 2.0
	FORMATO DE REGISTRO	Página 7 de 10

	Elaboró	Revisó	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Asesores Interdisciplinarios MidE- SNEST	Dra. Ofelia Angulo Guerrero Directora de Vinculación	Dr. Miguel Ángel Cisneros Guerrero Coordinador Sectorial Académico	Dr. Carlos Alfonso García Ibarra Director General
Firma:				
Fecha:	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011

	MODELO MidE-SNEST	Fecha de emisión: 05/12/08
	PROCESO DE PRE-INCUBACIÓN	Código: DGEST-MidE-CI-F-01
	PROCEDIMIENTO DE CONTACTO INICIAL	Revisión: 2.0
	FORMATO DE REGISTRO	Página 8 de 10

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?

	Elaboró	Revisó	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Asesores Interdisciplinarios MidE- SNEST	Dra. Ofelia Angulo Guerrero Directora de Vinculación	Dr. Miguel Ángel Cisneros Guerrero Coordinador Sectorial Académico	Dr. Carlos Alfonso García Ibarra Director General
Firma:				
Fecha:	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011

	MODELO MidE-SNEST	Fecha de emisión: 05/12/08
	PROCESO DE PRE-INCUBACIÓN	Código: DGEST-MidE-CI-F-01
	PROCEDIMIENTO DE CONTACTO INICIAL	Revisión: 2.0
	FORMATO DE REGISTRO	Página 9 de 10

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?			

	Elaboró	Revisó	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Asesores Interdisciplinarios MidE- SNEST	Dra. Ofelia Angulo Guerrero Directora de Vinculación	Dr. Miguel Ángel Cisneros Guerrero Coordinador Sectorial Académico	Dr. Carlos Alfonso García Ibarra Director General
Firma:				
Fecha:	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011

	MODELO MIdE-SNEST	Fecha de emisión: 05/12/08
	PROCESO DE PRE-INCUBACIÓN	Código: DGEST-MIdE-CI-F-01
	PROCEDIMIENTO DE CONTACTO INICIAL	Revisión: 2.0
	FORMATO DE REGISTRO	Página 10 de 10

--

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 del proyecto:

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 conocimientos específicos que serán de aportación al proyecto/empresa.		
Formulario de registro de contacto inicial (DGEST-MIdE-CI-F-01)		

	Elaboró	Revisó	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Asesores Interdisciplinarios MIdE- SNEST	Dra. Ofelia Angulo Guerrero Directora de Vinculación	Dr. Miguel Ángel Cisneros Guerrero Coordinador Sectorial Académico	Dr. Carlos Alfonso García Ibarra Director General
Firma:				
Fecha:	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011	2 al 6 de Mayo de 2011