**EDITAL INCUBADORA TECNOLAGO 01/2023**

**ANEXO IV**

 **FICHA DE INSCRIÇÃO**

**CATEGORIA: ( ) Pré-Incubação Acadêmica**

**( ) Pré-Incubação regional**

**( ) Incubação Empresarial Residente**

**Marcar somente um item abaixo**

**( ) Sala de Escritório**

**( ) Módulo 15x15**

**( ) Módulo 15x30**

**( ) Incubação Empresarial Associada**

**1. INFORMAÇÕES SOBRE O(S) EMPREENDEDOR(ES):**

OBS: Para cada empreendedor apresentar todas as informações abaixo, separadamente.

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS\***  |
| Nome: | Data de Nascimento: |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF: | Sexo: ( ) F ( ) M |
| Profissão: | E-mail pessoal: |
| Estado Civil: | Nome do cônjuge: |
| Profissão cônjuge: | E-mail do cônjuge: | N0 filhos: | Menores de 12 anos (Nº): |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO PESSOAL** |
| Logradouro (Rua, Avenida, Praça, etc.): | Bairro: | Cidade: | UF: |
| CEP: | Telefone 1: | Telefone 2: | Fax: |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ESCOLAR\*** |
| Ensino Médio | Nome da Instituição: | Ano de conclusão: |
| Graduação | Curso: | Ano de conclusão: |
| Nome da Instituição: |
| Especialização | Curso: | Ano de conclusão: |
| Nome da Instituição: |
| Mestrado | Área de Concentração: | Ano de conclusão: |
| Nome da Instituição: |
| Doutorado | Área de Concentração: | Ano de conclusão: |
| Nome da Instituição: |
| **CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO** (*com duração inferior a 120 horas*) |
| Nome do curso: |
| Nome da Instituição: | Estado: | País: |
| Início (mês/ano): | Término (mês/ano): | Carga horária: |
| Nome do curso: |
| Nome da Instituição: | Estado: | País: |
| Início (mês/ano): | Término (mês/ano): | Carga horária: |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO EMPREENDEDORA** |
| Nome do curso: |
| Instituição: | Local: |
| Início: | Término: | Carga horária: |

|  |
| --- |
| Nome do curso: |
| Instituição: | Local: |
| Início: | Término: | Carga horária: |

|  |
| --- |
| Nome do curso: |
| Instituição: | Local: |
| Início: | Término: | Carga horária: |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (Na área do projeto)** |
| Nome da empresa/cidade/UF: | Período: |
| Natureza do trabalho (Descrição sucinta do trabalho executado):Cargo/ função:Atividades desenvolvidas (somente as afins ao projeto proposto):Carga horária:Público alvo:Motivo da saída (caso aplicável): |
| Nome da empresa/cidade/UF: | Período: |
| Natureza do trabalho (Descrição sucinta do trabalho executado):Cargo/ função:Atividades desenvolvidas (somente as afins ao projeto proposto):Carga horária:Publico alvo:Motivo da saída: |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA EMPREENDEDORA** (Sócio/Proprietário de Empresa) |
| Nome da empresa/cidade/UF: | CNPJ: |
| Ramo da atividade:  | Data da constituição: |
| Função: |
| Atividades desenvolvidas pela empresa: |
| Caso exista relação entre o ramo ou atividade da empresa com o projeto apresentado, descreva-a: |
| **Caso já tenha sido desativada, responder:** |
| Data do encerramento: | Motivo: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da empresa/cidade/UF: | CNPJ: |
| Ramo da atividade:  | Data da constituição: |
| Função: |
| Atividades desenvolvidas pela empresa: |
| Caso exista relação entre o ramo ou atividade da empresa com o projeto apresentado descreva-a: |
| **Caso já tenha sido desativada, responder:** |
| Data do encerramento: | Motivo: |

**2. INFORMAÇÕES GERAIS:**

|  |
| --- |
| **COMO TOMOU CONHECIMENTO DO EDITAL?** |
| ( ) Site da UFPA | ( ) Palestra de divulgação |
| ( ) Facebook | ( ) Indicação de professor |
| ( ) E-mail de divulgação | ( ) TECNOLAGO entrou em contato |
| ( ) Jornais, TV ou rádio | ( ) Outro:  |
| ( ) Material impresso de divulgação |  |
| **ALGUM SÓCIO TEM RELAÇÃO COM A UFPA? QUAL?** |
| ( ) Aluno de graduação | Curso:  |
| ( ) Aluno de Pós-graduação | Curso:  |
| ( ) Professor | Disciplina: |
| ( ) Técnico-Administrativo | Função: |
| ( ) Nenhuma |  |

|  |
| --- |
| **O QUE O LEVOU A BUSCAR O APOIO DA INCUBADORA E QUAL A SUA EXPECTATIVA?** |
|  |
| **DECLARAÇÃO** |
| Declaramos para os devidos fins, que os dados cadastrais preenchidos neste documento, são a pura expressão da verdade e estão de acordo com as informações fornecidas no ato de minha inscrição na **Incubadora TECNOLAGO**. Declaramos, ainda, estar cientes de que se constatada qualquer inverdade **estaremos excluídos**, automaticamente, do Processo de Seleção**.** |

Tucuruí, de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura