**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