

**INCUBADORA  
FRAIBURGO**  
TERRA DA MAÇÃ



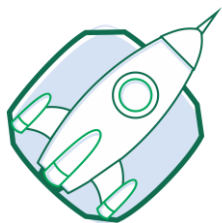
**ACIAF**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE FRAIBURGO

**EDITAL 01/2020**

**ANEXO I**

**Tabelas das taxas de incubação por modalidade.**

| <b>Tipo de Incubação</b>                       | <b>Taxa de Incubação mensal por m<sup>2</sup> (R\$)</b> |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>1) Pré-incubada não residente</b>           | <b>ISENTO</b>                                           |
| <b>2) Pré-incubada residente compartilhada</b> | <b>5,00</b>                                             |
| <b>3) Pré-incubada residente</b>               | <b>5,00</b>                                             |
| <b>4) Incubada não residente</b>               | <b>ISENTO</b>                                           |
| <b>5) Incubada residente compartilhada</b>     | <b>5,00</b>                                             |
| <b>6) Incubada residente</b>                   | <b>6,00</b>                                             |
| <b>7) Assistida não residente</b>              | <b>8,00</b>                                             |
| <b>8) Assistida Residente.</b>                 | <b>10,00</b>                                            |



**INCUBADORA  
FRAIBURGO**  
TERRA DA MAÇÃ



**ACIAFRO**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE FRAIBURGO

**EDITAL 01/2020  
ANEXO II**

Fraiburgo (SC), X de XXXXX de 2020.

Ao Diretor da  
Incubadora Tecnológica Fraiburgo

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Eu, Clique ou toque aqui para inserir o texto., CPF Clique ou toque aqui para inserir o texto. , residente na rua/n° Clique ou toque aqui para inserir o texto., cidade Clique ou toque aqui para inserir o texto., telefone Clique ou toque aqui para inserir o texto., e-mail Clique ou toque aqui para inserir o texto., manifesto meu interesse em concorrer a uma vaga para participação no Programa de Incubação de Empresas na Incubadora Tecnológica Fraiburgo com a proposta e demais documentos anexos para ser julgada pela comissão de avaliação *ad hoc* e demais instância de avaliação. Declaro ainda que conheço e concordo com os termos da Edital 01/2020.

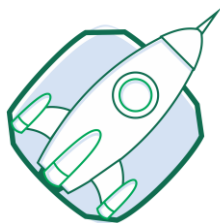
Modalidade e Instalação de incubação solicitada:

**MODALIDADE**

- Pré-incubado
- Incubado
- Assistido

**INSTALAÇÃO**

- Residente
- Não Residente
- Residência Compartilhada



**INCUBADORA  
FRAIBURGO**  
TERRA DA MAÇÃ



**ACIAFOS**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE FRAIBURGO

### 1.1 Selecione a categoria de empreendimento

Empresa a ser constituída  Empresa já constituída

### 1.2 Nome da empresa ou do futuro empreendimento

|  |
|--|
|  |
|--|

### 1.3 Informações sobre os proponentes/sócios

#### Proponente/sócio 1.

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| Nome:                         | CPF:         |
| Endereço:                     |              |
| Cidade/UF:                    | Fone: (    ) |
| Formação acadêmica:           |              |
| E-mail:                       |              |
| % de participação na empresa: |              |

#### Proponente/sócio 2.

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| Nome:                         | CPF:         |
| Endereço:                     |              |
| Cidade/UF:                    | Fone: (    ) |
| Formação acadêmica:           |              |
| E-mail:                       |              |
| % de participação na empresa: |              |

***Acrescente mais quadros se necessário.***

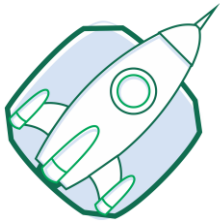
### 1.4 Parcerias

*(informe nos campos abaixo as instituições/empresas parceiras do seu empreendimento)*

#### Parceiro 1

|                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome:                                                                                                                          |
| Informações de contato:                                                                                                        |
| Tipo de parceria: <i>descreva aqui o tipo de parceria, se tecnológica, aporte de capital, distribuição, comercialização...</i> |

***Acrescente mais quadros se necessário.***



**INCUBADORA  
FRAIBURGO**  
TERRA DA MAÇÃ



**ACIAF**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE FRAIBURGO

**1.5 Preencha com o Link do vídeo (Youtube/Vimeo) de até 3 minutos:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**1.6 Para empresa já constituída, preencha o quadro abaixo.**

|                    |          |
|--------------------|----------|
| Razão Social:      |          |
| Nome Fantasia:     |          |
| Endereço completo: |          |
| CNPJ:              | IE:      |
| E-mail:            | Website: |
| Fone: ( )          |          |
| CNAE principal:    |          |

**1.7 Para fins desta Edital informe uma pessoa para contato**

*(esta pessoa será responsável pelas informações trocadas com a Incubadora e comissão ad hoc)*

|         |           |
|---------|-----------|
| Nome:   |           |
| E-mail: | Fone: ( ) |

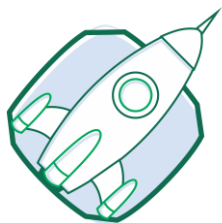
Declaro que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações prestadas, especialmente as relativas à identificação e registros de requerente, sócios, procuradores, representantes e parceiros; a endereço; a registros públicos de pessoas jurídicas.

Declaro ainda estar ciente de que a prestação de falsas informações implicará o cancelamento da presente inscrição e ou perda da vaga, sem prejuízo de outras sanções e que, a declaração falsa no presente requerimento de Ingresso ao programa de Incubação constituirá crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e estará sujeita a sanções penais, sem prejuízo de medidas administrativas e outras cabíveis.

\_\_\_\_\_  
Clique ou toque aqui para inserir o texto.

(Nome completo)

Assinatura



**INCUBADORA  
FRAIBURGO**  
TERRA DA MAÇÃ



### ANEXO III

#### PROPOSTA DE EMPREENDIMENTO

*Preencha as informações abaixo com clareza e objetividade. Para facilitar o entendimento, cada item possui pequeno texto explicativo indicando os aspectos a serem considerados para o correto preenchimento.*

#### 1. DESCRIÇÃO DO NEGÓCIO

##### 1.1 Tipo de negócio

*Descreva os tipos de produtos/processos/serviços a serem desenvolvidos. Apresente características técnicas e/ou operacionais, a existência de algum protótipo/modelo preliminar. Descreva sobre o estágio de desenvolvimento em que se encontra o projeto. Quais os benefícios que o cliente terá com seu produto. Descrever como nasceu a ideia do empreendimento.*

##### 1.2 Grau de inovação e tecnologia

*Descreva, se houver, qual o diferencial competitivo de seu produto/processo/serviço em relação ao mercado já existente. Quais as tecnologias envolvidas.*

##### 1.3 Concorrência

*Quais são os concorrentes diretos de seu empreendimento (quantitativo e alguns nomes mais significativos)? Identifique negócios que competirão de alguma forma com seu produto/serviço. Qual o tamanho de seus concorrentes?*

##### 1.4 Características do mercado

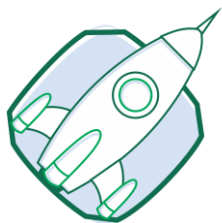
*Descrever a oportunidade de mercado identificada, o mercado potencial para os produtos/processo/serviços, contendo informações sobre a oportunidade de negócio, tamanho do mercado a ser explorado (estimativa), potenciais clientes, tendência de crescimento, necessidades a serem atendidas, viabilidade econômica, entre outros itens que achar pertinente.*

##### 1.5 Área predominante de atuação do empreendimento

*Descrever de que forma o empreendimento atuará na atividade econômica proposta e possíveis relações com outros setores econômicos da região do Meio Oeste de Santa Catarina.*

##### 2.6 Impacto do empreendimento

*Descreva aqui os prováveis impactos do seu empreendimento quanto a geração de emprego e renda. Descreva sobre eventuais impactos sociais e ambientais.*



**INCUBADORA  
FRAIBURGO**  
TERRA DA MAÇÃ



**ACIAFAS**  
ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL  
DE FRAIBURGO

## 2. RECURSOS

### 2.1 Investimentos necessários

*Descreva a necessidade de capital bem como, se for o caso, os equipamentos, treinamentos, recursos humanos e instalações para implementação e operacionalização do negócio. Apresente dados gerais de investimento fixo e capital de giro.*

### 2.2 Disponibilidade de capital

*Quantificar a disponibilidade de recursos financeiros para a implantação da empresa, seu funcionamento e investimento de risco.*

## 3. VIABILIDADE TÉCNICA

*Descreva a equipe que atuará no empreendimento e quais são os papéis a serem desempenhados pelos participantes. Descreva como a experiência e conhecimento de cada membro contribuirá para o sucesso do empreendimento.*

## 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

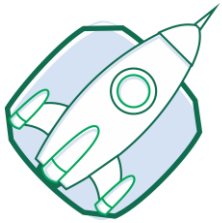
**4.1** Que apoio que a empresa espera da incubadora e porque esse apoio é importante para o negócio?

**4.2** Quantos sócios e colaboradores participarão diretamente das rotinas de operação da empresa?

**4.3** Quantos sócios / colaboradores estarão presentes frequentemente nas instalações da empresa na incubadora?

**4.4** Quais as dificuldades esperadas?

**4.5** Anexar o requerimento de inscrição (Anexo II).



**INCUBADORA  
FRAIBURGO**  
TERRA DA MAÇÃ



Declaro que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações prestadas, especialmente as relativas à identificação e registros de requerente, sócios, procuradores, representantes e parceiros; a endereço; a registros públicos de pessoas jurídicas.

Declaro ainda estar ciente de que a prestação de falsas informações implicará o cancelamento da presente inscrição e ou perda da vaga, sem prejuízo de outras sanções e que, a declaração falsa no presente requerimento de Ingresso ao programa de Incubação constituirá crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e estará sujeita a sanções penais, sem prejuízo de medidas administrativas e outras cabíveis.

Fraiburgo (SC), [Clique ou toque aqui para inserir uma data.](#)

---

[Clique ou toque aqui para inserir o texto.](#)

(Nome completo)

Assinatura