# Solicitud de Incubación en Espacios de Preincubación y Coworking de la Universidad de Sevilla

#### Datos de la Iniciativa de Emprendimiento o de EBC

Fecha de la solicitud:

Período durante el que se solicita alojamiento:

Denominación de la Iniciativa:

##### Resumen Ejecutivo del Proyecto

Indicar la necesidad detectada en el mercado y la actividad a desarrollar (máximo 1.000 caracteres, espacios incluidos)

##### Innovación que aporta y ventaja competitiva:

##### Descripción del mercado:

Identificación de los primeros clientes y caracterización del concepto por el que pagarán. Clientes potenciales. Posible evolución de la actividad a desarrollar.

##### ¿En qué medida la idea aporta a la sociedad en general?

##### Estado de desarrollo actual del proyecto.

Hitos superados.

##### Plan de Trabajo durante el tiempo que se solicita alojamiento

Recursos necesarios para iniciar la actividad, indicando modo de financiación.

##### Motivación de solicitud de alojamiento en espacios de preincubación y coworking

Justificar la necesidad del espacio, indicando número de personas trabajando simultáneamente y horario previsible.

##### ¿Contempla el reconocimiento de la iniciativa como EBC de la US?

##### En caso afirmativo, especificación de los conocimientos desarrollados desde la US

(máximo 1.500 caracteres, espacios incluidos)

##### Prioridad de preferencia de los espacios en US

|  |  |
| --- | --- |
| ESPACIO DISPONIBLE | ORDEN DE PRIORIDAD DE SOLICITUD (indicar 1, 2, 3, 4) |
| Escuela Técnica Superior de Ingeniería. |  |
| Escuela Técnica Superior de Ingeniería Informática. |  |
| Facultad de Comunicación. |  |
| Facultad de Medicina. |  |

##### Además de espacio de coworking ¿Solicita otro apoyo a la US?

(Formación, mentorización, etc.)

##### Otras ayudas:

Si la iniciativa ha recibido ayudas o incentivos de cualquier otra entidad pública o privada, incluir información de las mismas detallando cuantía, órgano concedente y destino de la misma.

#### Descripción del Equipo Promotor y Firma de la Solicitud

Firma de todos los integrantes del equipo promotor, comprometiéndose en caso de concesión, a cumplir los requisitos de la convocatoria.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellidos | DNI | Formación | Vinculación con US | Móvil | e-mail | Firma |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Una vez una vez firmado el formulario, presentarlo en el Registro del Pabellón de Brasil, (Paseo de las Delicias s/n- 41013 Sevilla) dirigido a:

SECRETARIADO DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO (Tfno: 954488121)