

# **INCUBADORAS DE EMPRESAS**

## **EDITAL 01/ 2011 - SEBRAE**

### **Anexo II**

## **ROTEIRO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETO**

### **Modalidade Tipo 2**

Brasília, 2011

**Código da Proposta: (Uso do Sebrae):**

## 1. DADOS DA ENTIDADE PROPONENTE (INCUBADORA NUCLEADORA – Tipo 1)

|  |         |     |                          |          |
|--|---------|-----|--------------------------|----------|
| ENTIDADE:  |         |     | CNPJ:                    |          |
| ENDEREÇO:  |         |     | CEP:                     |          |
| CIDADE:  | E-MAIL: | UF: | DDD/TEL:                 | DDD/CEL: |
| REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS):  |         |     | FUNÇÃO(ÕES) / CARGOS(S): |          |
| NATUREZA DA ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS:<br>PÚBLICA ( ) PRIVADA ( ) OUTRAS ( ) Especificar: _____ |         |     |                          |          |

NOTA: Nessa modalidade só serão analisados os projetos apresentados pelas incubadoras nucleadoras aprovadas na Modalidade tipo 1

## 2. APRESENTAÇÃO DO PROJETO

|                           |           |        |
|---------------------------|-----------|--------|
| COORDENADOR / RESPONSÁVEL |           |        |
| NOME:                     |           | CARGO: |
| E-MAIL:                   | TELEFONE: | FAX:   |

## 3. CONTEXTUALIZAÇÃO (JUSTIFICATIVA DO PROJETO)

Descrever as implicações relevantes por meio de uma análise situacional e os benefícios que serão obtidos com o trabalho que será realizado com as Incubadoras de empresas apadrinhadas.

## 4. OBJETIVO GERAL E OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Descrever o objetivo geral e os objetivos específicos a serem atingidos, ressaltando a importância de uma estratégia de crescimento sustentável para sua atuação das incubadoras que serão apadrinhadas

## 5. RESULTADOS INTERMEDIÁRIOS E FINALÍSTICOS

Descrever os impactos quantitativos (indicadores de esforços) e qualitativos (indicadores de resultados) esperados com quanto aos benefícios que se pretende transferir para as incubadoras apadrinhadas

## 6. METODOLOGIA E AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS

Descrever como serão desenvolvidas as ações junto a(s) incubadora(s) apadrinhada(s), com destaque para as metodologias que serão utilizadas de acordo com o plano de ação.

## 7. ESTRATÉGIA DE IMPLANTAÇÃO DAS AÇÕES DE ACORDO COM O EDITAL NAS INCUBADORAS APADRINHADAS

Descrever como as ações serão realizadas detalhando a forma e o tempo de execução das seguintes etapas:

1º Ano

- a) Diagnóstico do estado atual da operação da incubadora apadrinhada;
- b) Elaboração de Plano de Ação com ênfase na superação dos problemas diagnosticados;
- c) Execução do Plano de Ação para as próximas etapas.

## 8. AVALIAÇÃO

Detalhar a forma de monitoramento e avaliação e checagem dos resultados intermediários e finalísticos esperados do projeto).

## 9. DESTINAÇÃO E PROPRIEDADE DOS BENS PRODUZIDOS

Informar a destinação dos bens produzidos ou adquiridos e definição dos direitos autorais patrimoniais Termo de autorização de cada incubadora apadrinhada.

## 10. RECURSOS

Utilizar as tabelas do Anexo: Roteiro

## 11. CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO

Utilizar as tabelas do Anexo: Roteiro

### Notas:

**1 – A Incubadora nucleadora deverá apresentar o quadro de usos e fontes e cronograma físico-financeiro para o 1º ano do projeto, o que significa que as tabelas 1. Cronograma Físico da Proposta, 2. Investimentos por Parceiro/Mês.**

**2 – Obrigatoriamente deverão ser apresentadas as memórias de calculo justificando os valores apresentados nos quadro de usos e fontes e nos cronogramas físico-financeiros.**

## INCUBADORA DE EMPRESAS APADRINHADA

A Incubadora Nucleadora deverá preencher os quadros que se seguem para cada incubadora apadrinhada, separadamente (até 3 projetos)

### 1. DADOS DA INCUBADORA SELECIONADA PARA IMPLANTAÇÃO DO NÍVEL DE MATUREZA CERNE 1 (INCUBADORA APADRINHADA)

|           |         |       |          |          |
|-----------|---------|-------|----------|----------|
| ENTIDADE: |         | CNPJ: |          |          |
| ENDEREÇO: |         | CEP:  |          |          |
| CIDADE:   | E-MAIL: | UF:   | DDD/TEL: | DDD/FAX: |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS):  | FUNÇÃO(ÕES) / CARGOS(S): |
| NATUREZA DA ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS:<br>PÚBLICA ( ) PRIVADA ( ) OUTRAS ( ) Especificar: _____ |                          |

## 2. CARACTERIZAÇÃO DA INCUBADORA APADRINHADA

|   |           |         |
|---|-----------|---------|
| NOME:   | ENDEREÇO: |         |
| TIPO DE INCUBADORA:<br>( ) INCUBAÇÃO DE EMPRESAS ORIENTADAS PARA A GERAÇÃO E USO INTENSO DE TECNOLOGIA<br>( ) INCUBAÇÃO DE EMPRESAS ORIENTADAS PARA O DESENVOLVIMENTO LOCAL OU SETORIAL |           |         |
| FONE:   | FAX:      | E-MAIL: |
| Data da Constituição: ___/___/___<br>Data de ingresso da 1ª empresa incubada*: ___/___/___  |           |         |

\* Somente poderão participar deste Edital Incubadoras que tenham no mínimo 05 anos de operação. Considera-se que a incubadora esteja em operação à partir do momento de ingresso da primeira empresa incubada.

## 3. NÚMEROS DE EMPRESAS

| Modalidade de Incubação | Nº de empresas | Tempo Médio de Incubação |
|-------------------------|----------------|--------------------------|
| Pré- residentes         |                |                          |
| Residentes              |                |                          |
| Associadas              |                |                          |
| Graduadas               |                |                          |

## 4. RELAÇÃO DE EMPRESAS INCUBADAS (inserir anexo com a relação total de empresas, caso seja necessário)

| Nome | Setor | Produtos | CNPJ | Tempo de Incubação |
|------|-------|----------|------|--------------------|
|      |       |          |      |                    |
|      |       |          |      |                    |
|      |       |          |      |                    |
|      |       |          |      |                    |
|      |       |          |      |                    |
|      |       |          |      |                    |

## 5. RELAÇÃO DE EMPRESAS GRADUADAS (se houver) - (inserir anexo com a relação total de empresas, caso seja necessário)

| Nome | Setor | Produtos | Retorno do investimento para Incubadora | Posicionamento no mercado |
|------|-------|----------|---|---------------------------|
|      |       |          |   |                           |

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

## 6. SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA DA INCUBADORA APADRINHADA

Apresentar certidões negativas das obrigações fiscais e tributárias.

## 7. PERFIL/QUALIFICAÇÃO GERENCIAL DO GERENTE

- Apresentar currículo
- Comprovar a contratação pela instituição da incubadora apadrinhada com regime de dedicação em tempo integral.

## 8. ASSOCIAÇÃO À ANPROTEC

ASSOCIADO EFETIVO

ASSOCIADO EFETIVO CORPORATIVO

Nota: A Incubadora apadrinhada deverá anexar Ficha de Filiação à ANPROTEC e Taxa de Manutenção Anual 2011 quitada

## 9. PARTICIPAÇÃO NAS CAPACITAÇÕES DO MODELO CENTRO DE REFERÊNCIA PARA APOIO A NOVOS EMPREENDIMENTOS - CERNE

Indicar em qual das atividades abaixo participou:

Workshops de Nivelamento do CERNE

Cidade:

Data:

Nome(s) de quem participou:

Cursos de Implantação do CERNE 1

Cidade:

Data:

Nome(s) de quem participou:

outras atividades de capacitação do CERNE

Cidade:

Data:

Nome(s) de quem participou:

Nota: Comprovar por meio de certificados a participação nos eventos



### ANEXO III - INVESTIMENTO POR PARCEIRO/MÊS

#### RECURSOS FINANCEIROS EM R\$

| DESCRIÇÃO   | PERÍODO (EM MESES) |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |
|---|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|-------|
|   | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | TOTAL |
| ENTIDADE GESTORA  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |
| <b>TOTAL</b>  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |
| SEBRAE  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |
| <b>TOTAL</b>  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |
| OUTROS PARCEIROS (detalhar o nome dos outros parceiros) |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |
| <b>TOTAL</b>  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |
| <b>TOTAL GERAL</b>                                      |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |

#### FONTES

| FONTES                      | ECONÔMICO | FINANCEIRO | TOTAL | PERCENTUAL |
|-----------------------------|-----------|------------|-------|------------|
| SEBRAE                      |           |            |       |            |
| ENTIDADE GESTORA            |           |            |       |            |
| OUTROS PARCEIROS (detalhar) |           |            |       |            |
| <b>TOTAL</b>                |           |            |       |            |

