universidade de aveiro
theoria poiesis praxis

DADOS DO PROCESSO (a preencher pela UA)			
Data de entrada		n.º processo	

Este formulário visa permitir à Universidade de Aveiro avaliar o potencial de uma empresa de base tecnológica[1] bem como apoiar a sua implementação e consolidação no mercado. O formulário deve ser preenchido por um membro da comunidade UA (aluno, antigo aluno, docente, investigador, bolseiro, pessoal não docente e não investigador que tenham vínculo à UA), da forma mais completa possível, e enviado por e-mail, em formato pdf, para uatec@ua.pt e por correio, em envelope com a menção '*Confidencial* ', para a morada: UATEC, Edifício da Reitoria, 2.º piso, Campus Universitário de Santiago, 3810-193 Aveiro.

[1] aquela que surge em ambiente universitário e como resultado desta envolvente, tendo como objetivo a exploração de conhecimento que se apoia na investigação e desenvolvimento ou em tecnologias desenvolvidas no seu seio ou em empresa pré-existente com ligação à UA, bem como aquela que atua ao nível das áreas de cariz científico e ou social ou cuja atividade promova a inovação social.

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Designação social					NIF		
Designação comercial					Data de constituição		
Descrição da atividade							
CAE Principal N.º		Descrição					
Setor de Atividade	Indústria		Comércio		Serviços		Agricultura	
	Transportes		Construção		Turismo		Pescas	
	Outro							
Morada da sede social								
	Localidade				Código postal	-		
Outra morada								
	Localidade				Código postal	-		
N.º Telefone		E-mail geral						
Site				Facebook				
Volume de negócios realizado	€			N.º postos de trabalho criados				

2. IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS

SÓCIO 1 (GERENTE / DIRETOR GERAL / ADMINISTRADOR EXECUTIVO)

Nome completo					N.º CC/ BI		
E-mail					N.º telemóvel		
Morada							
	Localidade				Código postal	-	
Função/ vínculo à UA			Dep.| Escola Pol.| Uni. Investig.				
Área de formação | Curso					Ano de conclusão		
Função profissional atual				% de contribuição para a ideia de negócio			
Funções a desempenhar				% Tempo		% Capital	
Competências de gestão	Sim		Quais			Não	
Já criou alguma empresa	Sim		Qual			Não	

* todas as solicitações, informações e correspondência relevantes serão sempre remetidas o sócio gerente/ diretor geral que assume o compromisso de informar os demais sócios

SÓCIO 2

Nome completo					N.º CC/ BI		
E-mail					N.º telemóvel		
Morada							
	Localidade				Código postal	-	
Função/ vínculo à UA			Dep.| Escola Pol.| Uni. Investig.				
Área de formação | Curso					Ano de conclusão		
Função profissional atual				% de tempo a alocar à empresa			
Funções a desempenhar					% Capital		
Competências de gestão	Sim		Quais			Não	
Já criou alguma empresa	Sim		Qual			Não	

DADOS DO PROCESSO (a preencher pela UA)			
Data de entrada		n.º processo	

SÓCIO 3								
Nome completo						N.º CC/ BI		
E-mail						N.º telemóvel		
Morada								
	Localidade					Código postal	-	
Função/ vínculo à UA				Dep.| Escola Pol.| Uni. Investig.				
Área de formação | Curso						Ano de conclusão		
Função profissional atual					% de tempo a alocar à empresa			
Funções a desempenhar						% Capital		
Competências de gestão	Sim		Quais				Não	
Já criou alguma empresa	Sim		Qual				Não	

SÓCIO 4								
Nome completo						N.º CC/ BI		
E-mail						N.º telemóvel		
Morada								
	Localidade					Código postal	-	
Função/ vínculo à UA				Dep.| Escola Pol.| Uni. Investig.				
Área de formação | Curso						Ano de conclusão		
Função profissional atual					% de tempo a alocar à empresa			
Funções a desempenhar						% Capital		
Competências de gestão	Sim		Quais				Não	
Já criou alguma empresa	Sim		Qual				Não	

SÓCIO PESSOA COLETIVA (se aplicável)							
Designação social					NIF		
Morada da sede social						N.º	
	Localidade				Código postal	-	
Telefone		E-mail geral					
Volume de faturação anual		CAE Principal			% Capital		
Nome do representante					NIF		
Funções a desempenhar				% de tempo a alocar à empresa			
E-mail					N.º Tlm		

3. IDENTIFICAÇÃO DA RESTANTE EQUIPA

Neste campo devem ser incluídos outros elementos que, não tendo participação na sociedade, vão integrar a empresa.

ELEMENTO 1								
Nome completo								
E-mail						N.º telemóvel		
Função/ vínculo à UA				Dep.| Escola Pol.| Uni. Investig.				
Área de formação | Curso						Ano de conclusão		
Função profissional atual								
Funções a desempenhar						% Tempo		
Competências técnicas	Sim		Quais				Não	

ELEMENTO 2								
Nome completo								
E-mail						N.º telemóvel		
Função/ vínculo à UA				Dep.| Escola Pol.| Uni. Investig.				
Área de formação | Curso						Ano de conclusão		
Função profissional atual								
Funções a desempenhar						% Tempo		
Competências técnicas	Sim		Quais				Não	

ELEMENTO 3								
Nome completo								
E-mail						N.º telemóvel		
Função/ vínculo à UA				Dep.| Escola Pol.| Uni. Investig.				
Área de formação | Curso						Ano de conclusão		
Função profissional atual								
Funções a desempenhar						% Tempo		
Competências técnicas	Sim		Quais				Não	

DADOS DO PROCESSO (a preencher pela UA)			
Data de entrada		n.º processo	

ELEMENTO 4							
Nome completo							
E-mail					N.º telemóvel		
Função/ vínculo à UA			Dep.| Escola Pol.| Uni. Investig.				
Área de formação | Curso					Ano de conclusão		
Função profissional atual							
Funções a desempenhar					% Tempo		
Competências técnicas	Sim		Quais			Não	

4. DESCRIÇÃO PÚBLICA DA ATIVIDADE

Deve descrever o negócio e a sua aplicabilidade – o que faz – mas sem nunca revelar como se faz. Deve estar redigido num discurso acessível a um não especialista na área e nunca deve revelar elementos confidenciais, uma vez que esta informação poderá ser disponibilizada nos meios de comunicação ou em eventos que a UA considere adequados à promoção da instituição e da empresa aqui apresentada.

5. DESCRIÇÃO CONFIDENCIAL DA ATIVIDADE

Deve descrever em que consiste a atividade da empresa, detalhando a sua execução e aplicação - como se faz e a invenção associada ao processo.

6. FATORES DETERMINANTES PARA O SUCESSO DO MODELO DE NEGÓCIO

Indique os fatores críticos para o sucesso do desenvolvimento e implementação do modelo de negócio, bem como as principais vantagens competitivas face à concorrência.

7. ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO (pode assinalar mais do que uma opção)

	concluído	a concluir		concluído	a concluir
Protótipo			Angariação de financiamento para o investimento a realizar		
Prova de conceito			Inicio da estruturação do processo de internacionalização		
Análise de mercado			Proteção de propriedade intelectual		

8. POSTOS DE TRABALHO

N.º de postos de trabalho criados	1º ano		2º ano	3º ano	
N.º de postos de trabalho a criar	1º ano		2º ano	3º ano	

DADOS DO PROCESSO (a preencher pela UA)			
Data de entrada		n.º processo	

9. CONHECIMENTO E DIREITOS DE PROPRIEDADE INTELECTUAL NECESSÁRIOS

Se aplicável, deve listar o conhecimento, as publicações científicas, as invenções, desenhos ou marcas da UA que considere pertinentes para que tenha uma vantagem competitiva no mercado.

Se aplicável, deve assinalar o tipo de proteção necessária e preencher o documento *'Comunicação de invenção/criação/obra/conhecimento'* (disponível em www.ua.pt/uatec):

Patente		Direitos de autor		Desenho ou modelo	
Modelo de utilidade		Marca		Outro	

10. DADOS FINANCEIROS (em euros)

INVESTIMENTO	realizado	previsional	FINANCIAMENTO	realizado	previsional
Equipamentos			Capital Social		
I&DT/ Patentes			Capital dos promotores		
Fundo de maneio			Capital alheio		

OUTROS DADOS FINANCEIROS					
Faturação anual prevista	ano corrente (n)		n + 1		n + 2

Outros dados financeiros relevantes (incluir informação pertinente para a perceção do potencial do negócio)

11. LISTAGEM DAS AÇÕES DE CAPACITAÇÃO, DE ESPAÇOS E SERVIÇOS DA UA

Assinale as ações de capacitação, os espaços e os serviços da UA que considere mais relevantes para aumentar o potencial da empresa.

AÇÕES DE CAPACITAÇÃO

CEBT Curso Empreendedorismo Base Tecnológica		LABE Laboratório de Empreendedorismo	
IEUA Sharing		UATEC@Departamentos (workshops especializados)	

PORTEFOLIO DE COMPETÊNCIAS E SERVIÇOS DA UA

Nome do equipamento/ serviço					
Localização do equipamento/ serviço					
Tempo de utilização pretendido	n.º horas/mês		n.º de dias/mês		
Utilização no local onde está o equipamento	sim		outro local (qual):		

ESPAÇOS DE INCUBAÇÃO

Gabinete individual		N.º de m^2		N.º pessoas		Data início utilização
Espaço co-working		N.º de postos trabalho*		N.º pessoas*		Data início utilização

* exclusivo para os sócios

SERVIÇOS

Apoio administrativo e logístico		Sede fiscal e comercial	
Higiene e segurança no trabalho		Apoio na divulgação da atividade da empresa	
Apoio na reformulação do modelo e do plano de negócios		Apoio na proteção de direitos de propriedade intelectual	
Criação da identidade gráfica da empresa		Coaching	
Assessoria e apoio jurídico		Apoio na estruturação do processo de internacionalização	
Apoio a candidaturas a sistemas de incentivos e concursos		Acompanhamento de gestão operacional do negócio	
Mentoring one to one		Contabilidade e gestão de recursos humanos (serviço extra)	
Mediação no contacto com investidores		Estudos de viabilidade económico-financeira (serviço extra)	

12. CONFLITOS DE INTERESSE

Considera que possam existir conflitos de interesse com alguma(s) pessoa(s) ou instituição(ões) relacionado(s) com a empresa?

Não		
Sim		Porquê?

DADOS DO PROCESSO (a preencher pela UA)			
Data de entrada		n.º processo	

13. OUTROS ASPETOS RELEVANTES

14. DOCUMENTAÇÃO ANEXA

Curriculum vitae dos promotores		BI/ Cartão de cidadão dos promotores		Contrato de sociedade	
Curriculum vitae dos elementos da equipa		Cartão de contribuinte dos promotores		Plano de Negócios	
Comunicação de invenção/criação/obra/conhecimento		Cartão de contribuinte da empresa		Demonstrações financeiras	
Declaração de início de atividade		Certidão de registo comercial		Logótipo	

15. DECLARO QUE A INFORMAÇÃO FORNECIDA CORRESPONDE À VERDADE

Data		
	nome	assinatura
Sócio 1		
Sócio 2		
Sócio 3		
Sócio 4		

16. PARECER DO DIRETOR DE DEPARTAMENTO (se aplicável)

No caso de algum dos sócios ser atualmente aluno, docente, investigador, bolseiro, pessoal não docente ou não investigador com vínculo à UA, deve recolher o parecer do Diretor do Departamento a que está associado

Departamento		Nome do Diretor	
Data		Assinatura do Diretor	

17. PARECER DO COORDENADOR DA UNIDADE DE INVESTIGAÇÃO (se aplicável)

No caso de algum dos sócios estar associado a alguma Unidade de Investigação da UA, deve recolher o parecer do Coordenador da Unidade de Investigação a que está associado

Unidade de Investigação		Nome do Coordenador	
Data		Assinatura do Coordenador	