Formato de inscripción para los estudiantes, docentes y egresados de la Universidad del Pacifico, interesados en hacer parte de la convocatoria de iniciativas empresariales en la unidad de emprendimiento con su proyecto empresarial.

Nombre(s) Apellidos Tipo de Proyecto

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

Nombre y apellidos de otros integrantes

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

Nombre de la Idea de Negocio

|  |
| --- |
|  |

Teléfono Móvil Teléfono Fijo Correo Electrónico

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

Dirección Barrio Ciudad

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

Relación con la Universidad

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente | Estudiante | Egresado |

Sector al que pertenece

|  |  |
| --- | --- |
| Facultad | Programa |

¿Otro? especifique

|  |
| --- |
|  |

Concepto de Negocio o Idea de Negocio. En términos muy claros y resumidos. ¿Qué hace su negocio?

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

Propuesta de valor. ¿Cuál es el aporte que su servicio/producto le brinda al cliente?

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

Modelo de Negocio o idea de negocio. ¿Qué pasos sigue su negocio desde la elaboración o consecución de un producto o servicio hasta su entrega final al cliente?

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

Ventajas competitivas. ¿Qué ventajas tiene sobre otros negocios similares? ¿Qué habilidades tiene que aseguren su éxito y triunfo en el mercado? ¿Qué lo protege de que lo imiten?

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

Fuente de Ingresos. ¿Cómo crea valor su negocio? ¿Cómo va usted a generar utilidades con la operación de su negocio? ¿Cuáles son sus diferentes fuentes de ingreso? (desglose las principales)¿Cuánto dinero cree que puede generar sus negocio en 3 – 5 años?

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

Cliente y Mercado. ¿Cuál es su mercado objetivo? ¿Cuáles son sus clientes objetivos? ¿Cómo planea que estos clientes conozcan su producto?

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

Financiación. ¿Cuánto dinero necesita para que su idea se haga realidad? ¿Cuánto de capital de riesgo? ¿Cuánto en préstamos u otros?

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

Experticia del Equipo. Nivel de formación, conocimientos del negocio, expertise en funciones especificas

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

Su iniciativa empresarial tiene prototipo? SI NO

Ha inscrito su plan de empresa en concurso? SI NO CUAL



Luego de diligenciarlo correctamente, guarde el archivo y envíelo al correo electrónico