**FORM-DVUS-006**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE STARTUP (EMPRESA EMERGENTE) Y SPIN OFF**

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nombre de la empresa** | |  | | | | | **Startup** | **Spin off** |
|  |  |
| 1. **Datos de contacto** | | Dirección |  | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | |
| Número de teléfono |  | | | | | |
| 1. **Unidad académica de origen** | | Facultad /Campus Universitario |  | | | | | |
| Carrera de grado o postgrado |  | | | | | |
| 1. **Responsable principal** | | Nombre completo: | | | No. de cuenta: | | | |
| Correo electrónico: | | | No. de celular: | | | |
| 1. **Integrantes del equipo promotor** | | | | | | | | |
| No | Nombre completo | | | Correo electrónico | | Rol | | |
| **1** |  | | |  | |  | | |
| **2** |  | | |  | |  | | |
| **3** |  | | |  | |  | | |
| **4** |  | | |  | |  | | |
| **5** |  | | |  | |  | | |

1. **ORIGEN Y VINCULACIÓN UNIVERSITARIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Resultados de investigación asociados** | **Patentes** | **Publicaciones** | **Know-how** |
|  |  |  |
| 1. **Relación con la universidad** | **Uso de infraestructura** | **Participación de personal universitario** | **Licencias de propiedad intelectual** |
|  |  |  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA**

|  |
| --- |
| 1. **Resumen ejecutivo** |
|  |
| 1. **Descripción de la tecnología / producto / servicio** |
|  |
| 1. **Mercado objetivo** |
|  |
| 1. **Ventaja competitiva** |
|  |
| 1. **Modelo de negocio** |
|  |

1. **ESTADO LEGAL Y PROPIEDAD INTELECTUAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Registro mercantil** | **Número** | | | **Fecha** | | | |
|  | | |  | | | |
| 1. **Tipo de sociedad mercantil** | **Sociedad de responsabilida limitada** | **Sociedad Anónima** | | | **Sociedad Cooperativa** | | **Comerciante individual** |
|  |  | | |  | |  |
| 1. **Propiedad intelecutal asociada** | **Patentes** | | **Marcas** | | | **Derechos de autor** | |
|  | |  | | |  | |
| 1. **Situación de licenciamiento con la universidad** |  | | | | | | |

1. **PLAN DE NEGOCIO Y FINANCIAMIENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Resumen del plan de negocio** | | | |
|  | | | |
| 1. **Fuentes de financiamiento** | **Internas** | **Externas** | **Convocatorias** |
|  |  |  |
| 1. **Participación accionaria** | **Universidad** | **Promotores** | **Terceros** |
|  |  |  |

1. **SEGUIMIENTO Y MÉTRICAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Hitos alcanzados** | **Prototipos** | **Ventas** | **Rondas de inversión** |
|  |  |  |
| 1. **Indicadores clave de desempeño** | **Empleos generados** | **Facturación** | **Colaboraciones** |
|  |  |  |
| 1. **Apoyo institucional recibido** | **Incubadora** | **Mentoría** | **Fondos semilla** |
|  |  |  |

1. **DECLARACIÓN Y FIRMAS**

**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** identificado(a) con número de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ante la autoridad correspondiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. Que la información y los documentos que presento en el marco de [describir el trámite, proceso o motivo] son verídicos, exactos y auténticos.
2. Que asumo plena responsabilidad por la veracidad de los datos suministrados y por la autenticidad de los documentos adjuntados.
3. Que conozco las consecuencias legales, administrativas y penales en caso de comprobarse falsedad, omisión o adulteración en la información proporcionada.
4. Que me comprometo a presentar pruebas documentales adicionales si así lo requiere la autoridad competente.

En fe de lo cual, firmo la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Nombre completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Número de documento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable de la Empresa** | **Representante institucional de la UNAH** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| **Firma del responsable de la Empresa** | **Firma del representante institucional de la UNAH** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordinador(a) del Comité de Vinculación de la Facultad o Campus Universitario** | **Decano(a) o Director(a) del Campus Universitario** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| **Firma del Coordinador(a) del Comité de Vinculación de la Facultad o Campus Universitario** | **Firma y sello del Decano(a) o Director(a)** |