# INCUBADORAS DE EMPRESAS

#### EDITAL 01/ 2020 – SEBRAE/PR

####

**ROTEIRO PARA APRESENTAÇÃO DO PROJETO**

**Modalidade 1, 2 ou 3**

**Implantação e Certificação CERNE**



Curitiba, 2020

|  |
| --- |
| **Título do Projeto: (Uso do Sebrae):** Incubadoras de Empresas |

1. **DADOS DA ENTIDADE PROPONENTE (MANTENEDOR)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDADE:**  | **CNPJ:** |
| **ENDEREÇO:**  | **CEP:**  |
| **CIDADE:**  | **UF:**  | **DDD/TEL:**  |
| **REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS):**1. NOME DO REPRESENTANTE LEGAL
2. NOME DO REPRESENTANTE LEGAL
 | **FUNÇÃO(ÕES) / CARGOS(S):**1. FUNÇÃO/CARGO
2. FUNÇÃO/CCARGO
 |
| **NATUREZA DA ENTIDADE:****PÚBLICA ( ) PRIVADA ( ) OUTRAS ( ) Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **DADOS DO COORDENADOR**

|  |
| --- |
| **COORDENADOR / RESPONSÁVEL (Pelo projeto)** |
| **NOME:** | **CARGO:** |
| **E-MAIL:** | **TELEFONE:** | **CELULAR:** |

1. **CARACTERISTICA DA INCUBADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** | **ENDEREÇO:** |
| **TIPO DE INCUBADORA:****( ) INCUBAÇÃO DE EMPRESAS ORIENTADAS PARA A GERAÇÃO E USO INTENSO DE TECNOLOGIA****( ) INCUBAÇÃO DE EMPRESAS ORIENTADAS PARA O DESENVOLVIMENTO LOCAL OU SETORIAL** |
| **DDD/Fixo:** | **DDD/Cel.:**  | **E-mail:** |
| **Data da Constituição da Incubadora: \_\_**DD\_\_/\_MM\_/\_AAAA**\_\_** |

**\* Somente poderão participar deste Edital, Incubadoras que tenham pelo menos 02 anos de operação.**

1. **INFRAESTRUTURA DA INCUBADORA**

|  |
| --- |
| Instalações Físicas – Local (Anexar planta baixa ou fotos das instalações) – Criar ANEXO “A” |
| Nº de Módulos: | Taxa de ocupação: | Custo operacional m² dos módulos |

1. **NÚMEROS DE EMPRESAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modalidade de Incubação** | **Nº de empresas** | **Tempo *M*édio de Incubação** |
| Pré- Incubadas |  |  |
| Incubadas residentes |  |  |
| Incubadas não residentes |  |  |
| Associadas |  |  |
| Graduadas |  |  |

1. **RELAÇÃO DE EMPRESAS INCUBADAS ATUALMENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Setor** | **Produtos** | **CNPJ** | **Tempo de Incubação (meses)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(Inserir mais linhas, caso necessário**

1. **RELAÇÃO DE EMPRESAS GRADUADAS, MODALIDADE 2 ou 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Setor** | **Cidade da empresa** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(Inserir mais linhas, caso necessário**

1. **ESTRUTURA FUNCIONAL DA INCUBADORA (Pessoas na gestão e equipe)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Função** | **Período** |
| **Integral** | **Parcial** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(Inserir mais linhas, caso necessário)**

1. **SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA DA ENTIDADE PROPONENTE**

|  |
| --- |
| Apresentar certidões negativas das obrigações fiscais e tributárias da entidade proponente. Criar ANEXO “B” com todos os documentos”**Cartão CNPJ:** <http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/cnpjreva/Cnpjreva_Solicitacao.asp>**CND Federal:** <http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidao/CndConjuntaInter/InformaNICertidao.asp?Tipo=1>**CND Estadual:** <http://www.cdw.fazenda.pr.gov.br/cdw/emissao/certidaoAutomatica>**CND Municipal:** <http://www5.curitiba.pr.gov.br/gtm/certidaonegativa/>**CND FGTS:** <https://consulta-crf.caixa.gov.br/consultacrf/pages/consultaEmpregador.jsf>**Cópia das consultas prévias realizadas no Portal da Transparência do Governo Federal (**[**www.transparencia.gov.br**](http://www.transparencia.gov.br)**), quais sejam:** **Cadastro nacional de empresas inidôneas e suspensas – CEIS (opção Empresas Sancionadas):** <http://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis?ordenarPor=nome&direcao=asc>**Cadastro de entidades privadas sem fins lucrativos impedidas – CEPIM (opção Entidades Impedidas):** <http://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cepim?ordenarPor=nome&direcao=asc> |

1. **UTILIZA ALGUM SISTEMA DE GESTÃO DA INCUBADORA E INCUBADOS**

|  |
| --- |
| A incubadora tem sistema próprio? ( ) SIM Desde:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ( ) NÃOA incubadora tem sistema de terceiro? ( ) SIM. Desde:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) NÃO |

1. **PERFIL / QUALIFICAÇÃO DO GERENTE DA INCUBADORA**

|  |
| --- |
| * Apresentar currículo – Criar Anexo “C”
* Comprovar vínculo com instituição mantenedora da incubadora – Criar Anexo “C”
 |

1. **PARTICIPAÇÃO NOS WORKSHOPS E CURSOS DE IMPLANTAÇÃO CERNE**

|  |
| --- |
| Comprovar por meio de certificados a participação nos workshops e/ou cursos CERNE, somente para as modalidades 2 ou 3 – Criar anexo “D” |

1. **A INCUBADORAS POSSUI CERTIFICAÇÃO CERNE Sim ( ) Não ( )**

|  |
| --- |
| Comprovar a certificação CERNE 1 ou 2, quando houver – Criar Anexo “E” |

1. **ENTIDADES PARCEIRAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome das Entidades | **Apoio Técnico****(Descrever)** | **Apoio Financeiro****(Valor R$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(Inserir mais linhas, caso necessário)**

1. **JUSTIFICATIVA DO PROJETO**

|  |
| --- |
| Explicitar a necessidade do projeto por meio de uma análise situacional, suas implicações mais importantes e benefícios que serão obtidos com a adoção da metodologia CERNE e respectivas certificações.  |

1. **OBJETIVO GERAL E OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
| Descrever o objetivo geral e os objetivos específicos a serem alcançados com a implantação dos processos-chave do nível de maturidade CERNE.1. Objetivo Geral: Implementação do modelo CERNE (Centro de Referência para Apoio a Novos Empreendimentos em incubadoras de empresas) e obtenção da Certificação CERNE X do nível de maturidade.
2. Objetivo Específicos:
3. Implementação dos indicadores de resultado para medição de performance do modelo CERNE de gestão das incubadoras
4. Implementação dos indicadores de resultado para medição de performance dos empreendimentos incubados
5. Implementação dos indicadores de resultado para medição dos níveis de satisfação dos empreendedores incubados
6. Aumento da quantidade de empreendimentos incubados em XX%
 |

1. **PERSPECTIVAS DOS RESULTADOS DO PROJETO**

|  |
| --- |
| Informaros impactos esperados com a implantação do CERNE (Ex. Ampliação do número de empreendimentos incubados, graduados, melhoria dos indicadores de performance das startups incubadas (faturamento, Impostos, Postos de Trabalho, outros), do indicador de gestão da incubadora (Valor para as startups, valor para o ecossistema, valor do programa de incubação) e da pesquisa de satisfação, todos os indicadores com medição bianual. |

1. **FASES DE EXECUÇÃO (CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES)**

|  |
| --- |
| 1. Preencher os quadros constantes no Anexo 1 – Fases de Execução (Cronograma de execução das ações)
 |

1. **METAS**

|  |
| --- |
| Apresentar os recursos que serão disponibilizados para execução do projeto. Anexo 2 - Metas |

1. **INVESTIMENTO (Recursos do Convênio)**

|  |
| --- |
| Apresentar os recursos que serão disponibilizados para execução do projeto. Anexo 3 – Investimento (Recursos do Convênio |

XXXXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXX de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome do Gestor responsável pelo projeto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura

 Nome Representante Legal da Instituição

**ANEXO 1**

1. **FASES DE EXECUÇÃO (CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES) - CERNE X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DAS AÇOES** | **PERÍODO (em semestres)** |
| **2º Sem.** | **Total 2020** | **1º Sem.** | **2º Sem.** |  **Total 2021** | **1º Sem.** | **2º Sem.** | **Total 2022** | **1º Sem** | **2º Sem.** | **Total 2023** | **Total Geral** |
| **1** | **AÇÃO PARA AS STARTUPS INCUBADAS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1** | **Total das Capacitações** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1.1** | Eixos: Empreendedor/Capital/Mercado/Tecnologia/Gestão |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2** | **Total das Consultorias** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2.1** | Eixos: Empreendedor/Capital/Mercado/Tecnologia/Gestão |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3** | Participações feiras e eventos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **AÇÃO PARA A INCUBADORA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.1** | Capacitações |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.2** | Consultorias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.3** | Eventos, conferências, reuniões da rede de incubadoras |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.4** | Missões nacionais |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.5** | Missões internacionais (somente fonte contrapartida) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 2**

**METAS - CERNE X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meta** | **REALIZAÇÂOES** | **Quantidades por semestres (previsto)** |
| **2º Sem.** | **Total 2020** | **1º Sem.** | **2º Sem.** |  **Total 2021** | **1º Sem.** | **2º Sem.** | **Total 2022** | **1º Sem** | **2º Sem.** | **Total 2023** | **Total Geral** |
| 1 | Empreendedores sensibilizados para incubação |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Captação de novos empreendedoras para pré incubação |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Captação de novos empreendedoras para incubação |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Novas parcerias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Elaborar o plano de negócios com os incubados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Elaborar planejamento estratégico com os incubados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Indicar o EMPRETEC para os incubados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Capacitação em “PICH” para os incubados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Reuniões de monitoramento com os incubados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Graduação de empresas por ano |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Trazer graduadas em eventos internos da incubadora |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Realizar visitas a graduados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Integração com ecossistema local e de outras regiões |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Captar novas fontes de recursos (valor) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Reduzir o tempo médio de incubação (base os graduados/meses) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 3**

**INVESTIMENTO (Recursos do Convênio) - CERNE X**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FONTES (Participes)** | **FINANCEIRO** | **ECONÔMICO** | **TOTAL** | **PERCENTUAL** |
| SEBRAE (Edital) |  |  |  |  |
| ENTIDADE GESTORA (Contrapartida) |  |  |  |  |
| OUTROS PARCEIROS (detalhar) |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |