|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA INICIATIVA DE EMPRESA**  |
|  |
| **ETAPA DE LA INICIATIVA SEGÚN CADENA DE INCUBACIÓN** |
|  |
| **OBJETIVO DE LA INSCRIPCIÓN** |
| Recibir Asesoría y Acompañamiento |
| Participar en el Startup Más |
| Participar en el Addventure Más |
| Realizar la Modalidad de grado en Emprendimiento |
|  Asistir al Semillero de Emprendimiento |
| Realizar la práctica Empresarial en su propia Empresa |
| **DATOS PERSONALES DEL EMPRENDEDOR LÍDER DE LA INICIATIVA** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **CIUDAD DE NACIMIENTO** |  |
| **PERFIL** | **Estudiante** |  | **Docente** |   | **Egresado** |  | **Colaborador** |  |
| **VINCULACIÓN UCM** |
| **FACULTAD, UNIDAD O DEPENDENCIA** |  |
| **PROGRAMA** |  |
| **SEMESTRE** |  |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **TELÉFONO MÓVIL** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL EMPRENDEDOR 2** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **CIUDAD DE NACIMIENTO** |  |
| **PERFIL** | **Estudiante** |  | **Docente** |   | **Egresado** |  | **Colaborador** |  |
| **VINCULACIÓN UCM** |
| **FACULTAD, UNIDAD O DEPENDENCIA** |  |
| **PROGRAMA** |  |
| **SEMESTRE** |  |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **TELÉFONO MÓVIL** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL EMPRENDEDOR 3** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **CIUDAD DE NACIMIENTO** |  |
| **PERFIL** | **Estudiante** |  | **Docente** |   | **Egresado** |  | **Colaborador** |  |
| **VINCULACIÓN UCM** |
| **FACULTAD, UNIDAD O DEPENDENCIA** |  |
| **PROGRAMA** |  |
| **SEMESTRE** |  |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **TELÉFONO MÓVIL** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA EMPRESARIAL**  |
| **Brevemente explique en qué consiste su iniciativa empresarial, de qué se trata, qué necesidad del mercado soluciona y cómo funcionaría como empresa:**  |
| **ESTADO ACTUAL DE LA INICIATIVA** |
| **(Idea, diseño, prototipo, piloto, listo para comercialización)** |
| **CLIENTES A LOS QUE SE DIRIGE** |
| **A qué tipo de clientes está direccionada la iniciativa, dónde están ubicados y aproximadamente cuántos son.** |
| **COMPETIDORES IDENTIFICADOS** |
| **Liste brevemente los competidores que haya identificado, de qué tipo son (directos o indirectos), de qué tamaño y dónde están ubicados.** |
| **AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**  |
| Por medio de la presente, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 8908064779, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero recolecte, almacene, circule, utilice, suprima y en general para que trate mis Datos Personales, para las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales y en especial para el desarrollo de las actividades propias de EmprendeUCM, la cual declaro conocer y entender, y como tal, forma parte integral de la presente autorización, la cual puede ser consultada en la página web www.ucm.edu.co y específicamente para el cumplimiento de normas legales y/o contractuales y las siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **FINALIDADES** | **AUTORIZO**  |
| **SI** | **NO** |
| 1. | Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de las funciones sustantivas relacionadas con la prestación del servicio público de educación superior y demás actividades tendientes al cumplimiento de la misión institucional de la Universidad Católica de Manizales**.** |   |   |
| 2. | Transmisión y transferencia nacional e internacional de Datos Personales a terceros con los cuales la Universidad Católica de Manizales tenga relación contractual y/o que sea necesario entregársela para el cumplimiento del objeto contratado, atendiendo a nuestra Política de Privacidad. |   |   |
| 3. | Envío de comunicaciones relacionadas con las finalidades contenidas en la Política de Privacidad, la misión institucional de la Universidad Católica de Manizales, encuestas, convocatoria a eventos, ofertas de servicios de la Unidad de Emprendimiento, participación en procesos institucionales, boletines con comunicaciones de interés y campañas de actualización de datos, a través de los datos de contacto profesionales, empresariales y/o personales de los Titulares. |   |   |
| 4.  | Conservación de registros documentales de su asistencia a eventos, capacitaciones, y cualquier otra actividad, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos, con finalidades históricas, indicadores internos y publicaciones tanto internas como externas. |  |  |

Asimismo, declaro que soy Titular de los datos suministrados y que los mismos son exactos, veraces y completos. Manifiesto que me fueron informados mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y solicitar que se supriman mis datos personales en los casos que proceda conforme a las normas vigentes, o de revocar mi autorización para alguna(s) de las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales, salvo en los casos que tenga un deber legal o contractual de permanecer en las bases de datos. Declaro que me fue informada mi facultad para autorizar el tratamiento a mis datos sensibles, entendidos estos como aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación, tales como los datos biométricos (huella dactilar, el iris del ojo, voz, forma de caminar, palma de la mano o los rasgos del rostro), cualquier dato personal de Niños, Niñas y/o Adolescentes, entre otros.En caso tal de suministrar datos de mis familiares, empleados directos e indirectos, contratistas y/o subcontratistas y demás personas involucradas en el presente proceso, por medio de la presente, me comprometo a contar con su autorización en estos mismos términos, para que el Responsable del Tratamiento pueda Tratar sus Datos Personales. Finalmente, declaro conocer que, en caso de requerir información adicional, podré comunicarme con el Responsable del Tratamiento a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 - 63. **Con el diligenciamiento del presente formato, se entiende que otorgo mi autorización para el Tratamiento de mis Datos Personales**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elaboró | Revisó | Aprobó | Fecha de vigencia: |
| Unidad de emprendimiento | Aseguramiento de la Calidad | Consejo de Rectoría | Junio del 2019 |

CONTROL DE CAMBIOS

|  |  |
| --- | --- |
| ITEM | MODIFICACIÓN |
| Datos de la iniciativa y del emprendedor | Objetivo de la inscripciónSe suprime cuadro anexo y se agregan más casillas con los datos del emprendedor.Etapa de la iniciativa según cadena de incubación.  |