CONVOCATORIA

 PROTOTIPOS ORIENTADOS AL MERCADO

UNIVERSIDAD EUROPEA MIGUEL DE CERVANTES

- Formulario de Solicitud –

1. Nombre del Prototipo

Indicar el título del prototipo a desarrollar:

|  |
| --- |
|  |

2. Modalidad del proyecto

Marcar con una X la opción que corresponda:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| modalidad Individual(1 estudiante) |  | modalidad grupal (2 o más estudiantes) |  |

3. Datos personales

En el caso de modalidad grupal, es necesario aportar esta información por cada uno de los miembros del equipo

Alumno responsable

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos: |
| DNI:  |
| Dirección postal: |
| Código Postal: | Localidad: |
| Teléfono móvil: |
| E-mail de la UEMC:  |
| E-mail personal: |
| Titulación: |
| Curso más alto en el que está matriculado:  |
| En posesión de otro título universitario, o de formación profesional, indicar:  |
| ¿El prototipo está relacionado con el TFG o PFC? (marcar la opción que corresponda)  | Sí  |  | No  |  |
| En caso afirmativo, indicar título del TFG o PFC:  |
| ¿El proyecto contempla la posibilidad de contar con colaboración empresarial o busca dar respuesta a una necesidad empresarial previamente identificada:  | Sí |  | No |  |
| En caso afirmativo, explicar cuál y por qué:  |

Alumnos participantes En caso de participar varios estudiantes se deberá cumplimentar la tabla que aparece a continuación por cada estudiante integrante del equipo

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos: |
| DNI:  | Teléfono móvil: |
| Dirección postal: |
| Código Postal: | Localidad: |
| E-mail de la UEMC y E-mail personal: |
| Titulación: |  |
| Curso más alto en el que está matriculado:  |
| En posesión de otro título universitario, o de formación profesional, indicar:  |
| ¿El prototipo está relacionado con el TFG o PFC? (marcar la opción que corresponda)  | Sí  |  | No  |  |
| En caso afirmativo, indicar título del TFG o PFC: |

Personal Docente e Investigador

Marcar con una X la opción que corresponda:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modalidad integrante del equipo |  | Modalidad asesor |  |
| Nombre y apellidos: |
| DNI: |
| Facultad o Escuela a la que pertenece:  |
| Departamento al que pertenece: |

En caso de que participen varios PDI, aportar dicha información por cada tutor añadiendo una nueva tabla

4. Curriculum Vitae

 Adjuntar en un documento aparte el CV actualizado y en formato libre, de los alumnos/egresados participantes.

5. Memoria inicial del proyecto a desarrollar

5.1 Descripción del proyecto, objetivos y destinatarios del prototipo

Describe en qué consiste el proyecto y qué pretende

|  |
| --- |
|  |

5.2 Fases de desarrollo del Proyecto

Describir las tareas a desarrollar, planificación temporal, hitos, etc. (Máx. 2 páginas.)

|  |
| --- |
|  |

5.3 Aspectos Innovadores del Proyecto

|  |
| --- |
|  |

5.4 Equipo humano implicado –

Describir tus competencias y tu experiencia previa indicando si has participado en actuaciones similares, si tienes experiencia previa investigadora, experiencia emprendedora, etc. Cada alumno deberá cumplimentar su descripción en su formulario, y citar a los otros integrantes del equipo.

En caso de formar parte del equipo más de un profesor justificar el motivo.

**Indicar si necesitáis incorporar a un/varios integrante/s en función de un perfil específico, para contribuir al desarrollo del prototipo. Especificar que tareas necesitaríais que el/los nuevos integrantes realizaran. La consecución de esta petición no es vinculante, solo orientativa.**

|  |
| --- |
|  |

5.5 Recursos necesarios

Describir que recursos serán necesarios para su desarrollo

|  |
| --- |
|  |

5.6 Motivación hacia la comercialización

Motivación e interés de los promotores hacia la protección y la posterior comercialización del prototipo generado y/o las posibilidades de crear una empresa asociada al mismo.

|  |
| --- |
|  |

5.7 Colaboración empresarial (cumplimentar solo en el caso de existir).

Si existe colaboración empresarial, describir de qué tipo. Citar el nombre de la empresa y la persona de contacto.

|  |
| --- |
|  |

5.8 Valoración del integrante profesor/asesor (a rellenar por el/los Personal Docente e Investigador)

Es necesaria la valoración del profesor/asesor que justifique la viabilidad técnica del proyecto.

|  |
| --- |
|  |

6. Fecha y firmas

Fecha de presentación:

Firmado:

Nombre y apellidos

TODA LA DOCUMENTACIÓN DEBE PRESENTARSE SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA