**DATOS DEL SOLICITANTE**

**(Debe ser una persona incubada en Córdoba BIOTECH)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  | **DNI** |  | **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | **SITUACIÓN PROFESIONAL** |  | | |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** |  | | | | |
| **EMPRESA/EMPRENDEDOR INCUBADO** | **UNIDAD / GRUPO INVESTIGACIÓN** | | | | |  |
| **NÚMERO DE INCUBADO** |  | | | | |  |

**BREVE DESCRIPCIÓN DEL SOLICITANTE.**

**Experiencia investigadora o empresarial. (máximo 250 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**BREVE DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA BASADA EN EL CONOCIMIENTO (EBC) QUE PRETENDE CREAR. (máximo 500 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**SOLICITUD:**

**Describa el motivo por el que está solicitando dicha ayuda en base a las necesidades de su empresa. (máximo 250 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**Indique en que aspecto este servicio cree que contribuirá a mejorar el posicionamiento de su producto/servicio y donde espera posicionar los mismos una vez recibida la ayuda. (máximo 250 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**NECESIDAD/ES A CUBRIR**

**¿Cuál crees que sería el impacto que tendría la obtención de la ayuda en su futura EBC? (máximo 250 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**IMPORTE SOLICITADO y justificación del mismo.**

**En este sentido informamos de que no se aporta la financiación a la EBC, sino que FIBICO-IMIBIC será la encargada de proporcionar y financiar el servicio contratando a una empresa especializada para ello. El servicio a cubrir será en función de los fondos disponibles para ello. (máximo 250 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**¿Es necesario cubrir la totalidad del gasto por parte de FIBICO? ¿La empresa tendría capacidad de cofinanciar parte? (máximo 50 palabras)**

|  |
| --- |
|  |