**IMPACTÔ   
PROGRAMA DE ACELERAÇÃO SOCIAL – ESPECIAL COVID-19**

**Formulário de Inscrição**

Esse é apenas um formulário de suporte à sua inscrição. Caso deseje, você pode utilizá-lo para preparar os textos necessários em cada campo, antes de inseri-los no sistema. É apenas uma facilidade, não sendo obrigatória sua utilização.

Para realizar a sua inscrição, acesse **www.ekloos.org/impacto**e clique no link "Faça sua Inscrição" (Negócios Sociais). Você será direcionado para o Sistema Gust, onde deverá inserir as informações solicitadas e submetê-las.

1

**DADOS DO NEGÓCIO SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Negócio Social:** (Inclua o nome, mesmo que a sua organização ainda não esteja formalizada) |  |
| **Data da Fundação:**  (Inclua a data de fundação do negócio social. Caso não seja formalizado, informe a data em que começou) |  |
| **CNPJ:** (Caso o negócio não seja formalizado, deixe em branco) |  |
| **Website:** (Inclua o Website ou as redes sociais). |  |
| **E-mail** (Inclua o e-mail para contato) |  |
| **Endereço:** (Inclua o endereço do negócio social) |  |
| **Bairro:** |  |
| **Cidade:** |  |
| **Estado:** |  |
| **Telefone Fixo:** (Inclua o DDD e o número de telefone) |  |
| **Telefone Celular:** (Inclua o DDD e o número de celular) |  |

2

**DADOS DO FUNDADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Fundador:** (Inclua o nome do fundador) |  |
| **CPF do Fundador:** (Inclua o CPF do fundador) |  |
| **Data de Nascimento:** (Inclua a data de nascimento do fundador) |  |
| **Sexo:** |  |
| **E-mail:** (Inclua o E-mail do fundador) |  |
| **Telefone:** (Inclua o DDD e o número de telefone do fundador) |  |

3

**INFORMAÇÕES DO NEGÓCIO SOCIAL**

**3.1. Conte-nos a sua história.**

*Escreva a história do seu negócio e o que motivou a sua criação. Fale sobre o impacto gerado até agora e o número de pessoas atingidas. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.2. Qual a principal área de atuação do seu negócio?**

*Educação, cultura, esporte, saúde, meio ambiente, assistência social, entre outros. Limite de 100 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.3. Neste Programa de Aceleração, queremos impulsionar o seu negócio para que ele possa atuar na redução do impacto da COVID – 19 na sua localidade. Explique de que forma a sua atividade pode ser adaptada para esse objetivo.**

*Neste Programa de Aceleração, queremos ajudar o seu negócio a ter uma atuação para minimizar o impacto da COVID-19. Conte-nos como a sua atividade pode ser adaptada neste sentido. Limite de 2000 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.4. Dimensione o público atendido pelo seu negócio.**

*Especifique o número de pessoas diretamente atendidos pelo negócio. Limite de 100 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.5 Especifique o estado e o(s) município(s) que são impactados pelo seu negócio.**

*Especifique a(s) localidade(s) impactada(s) pelo negócio e também a localização da sua sede (caso tenha e seja diferente do local de impacto do negócio). Limite de 500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.6. Como o seu negócio gera receita?**

*Explique o seu modelo de negócio. Caso você ainda não saiba como monetizar, escreva que ainda está em definição. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.7. O seu negócio possui algum tipo de protótipo, validação ou vendas? Se sim, dê mais detalhes.**

*Limite de 1000 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.8. Atualmente, quais são os principais desafios relacionados ao seu negócio de impacto social?**

*Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.9. O seu negócio está participando ou já participou de algum outro Programa de Aceleração?**

*Se sim, especifique o nome do programa e o ano de participação da organização. Limite de 500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

4

**INFORMAÇÕES SOBRE O MERCADO**

**4.1. Em qual mercado você atua ou pretende atuar?**

*Explique o mercado, tamanho, oportunidades. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**4.2. Quais são os seus concorrentes ou modelos de negócios similares? Fale um pouco sobre eles.**

*Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

5

**EQUIPE**

**5.1. Conte-nos sobre a sua equipe.**

*São quantos fundadores, contando com você? Há quanto tempo vocês estão trabalhando neste negócio? Como vocês se conheceram? Quais as outras pessoas que trabalham no seu negócio? (Ao citar a sua equipe, coloque nome, função, tempo de dedicação e um breve currículo). Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

6

**FINANCEIRO**

**6.1. Em 2019, qual foi o valor da receita e despesa do seu negócio?**

*Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

7

**EXPECTATIVA**

**7.1. Por que o seu negócio precisa do processo de aceleração? O que você espera deste processo?**

*Explique por que o seu negócio precisa passar pelo Programa de Aceleração, bem como as suas expectativas acerca do processo. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

8

**DOCUMENTOS**

**8.1 O presente edital oferece um recurso financeiro de R$ 20 mil para o negócio de impacto. Utilize a planilha modelo (excel) disponibilizada no site de inscrições para especificar como este valor será investido.**

**8.2. Grave um vídeo explicando o seu negócio, como ele reduz a desigualdade social e como as suas atividades poderão ser adaptadas para minimizar o impacto da COVID – 19.**

*Grave um vídeo do fundador, de até 3 minutos. Publique o vídeo no Youtube, Vimeo ou outra plataforma e coloque a URL aqui. Deixe o vídeo em modo público. Não serão aceitos vídeos institucionais.*

**8.3. Se você tiver um pitch (apresentação rápida sobre o seu negócio), faça o upload.**