

Lo hacemos posible.

**Convocatoria “Start.Up! Germany 2019”  
MODELO DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**No válido para postular -**

Las postulaciones deben hacerse en <http://portal.ande.org.uy/>

**1. DATOS DEL EMPRENDIMIENTO**

Nombre del emprendimiento	(Campo de texto)
Área del emprendimiento	Lista desplegable con tres opciones <ul style="list-style-type: none"> <li>• InsurTech/Fintech,</li> <li>• Smart Cities</li> <li>• Movility&amp;Logistics</li> </ul>
Razón Social	(Campo de texto)
Persona de contacto de la IPE	(Campo de texto)
Fecha de inicio formal de actividades del emprendimiento	Fecha
Nombre de todos los emprendedores	(Campo de texto)
Cantidad de empleados	(Campo de texto)
Explique el valor diferencial de su emprendimiento y cuál es el modelo de negocio a través del cual monetiza la propuesta de valor que ofrece al mercado	(campo de texto)
Explique la etapa en que se encuentra el emprendimiento (si ha validado comercialmente la propuesta, si ya ha empezado a vender) y cuáles son los próximos desafíos que enfrenta en el plazo de un año.	(campo de texto)
Explique brevemente la evolución en las ventas, detallando la facturación en el año 2018 (en pesos) y lo que ha facturado en 2019.	(campo de texto)
Departamento(s) donde se desarrolla	Lista desplegable

**2. DATOS DEL EMPRENDEDOR**

Nombre del emprendedor que postula	(Campo de texto)
Documento de identidad	(Campo de texto)
Lugar de residencia	(Campo de texto)

Lo hacemos posible.

Mail de contacto	(Campo de texto)
Celular de contacto	(número)
Actividades desarrolladas en el emprendimiento (máx. 50 palabras)	(Campo de texto)
Formación académica	(Campo de texto)
Dominio del idioma inglés	Lista desplegable con opciones: Bajo Intermedio Alto

**3. LINK DEL VIDEO**

**4. SE DEBERÁ ADJUNTAR**

- CV del emprendedor
- Copia del pasaporte
- Nota Declaración firmada (de acuerdo al anexo)

NO VÁLIDO PARA POSTULAR

Lo hacemos posible.

\*\*\*\*, \*\* de \*\* de 2019

**ANDE**

**Presente**

**REF. Bases Movilidad y Profesionalización de Emprendimientos**

\*\*\*(*Nombre completo*)\*\*\*, CI \*\*\*\*\*, domiciliado en \*\*\*\*\* manifiesto expresamente mi aceptación y conformidad con la Convocatoria, Bases, Reglamento y requisitos previstos, aceptando someterme sin limitación, condicionamiento o reserva alguna a lo solicitado, comprometiéndome según los términos de la referida Convocatoria.

Declaro bajo juramento que cumpla con los requisitos necesarios previstos en las Bases y Reglamento, aceptando que las mismas tienen la fuerza de un contrato y que, en caso de resultar seleccionado, debo tramitar el pasaporte, permisos migratorios correspondientes y el seguro internacional de viaje, asumiendo los costos que sean necesarios.

**Firma:**

**Aclaración:**

La Institución Patrocinadora de Emprendimientos (IPE ANDE) que presenta a este postulante es \*\*\*\*\*, siendo su responsable \*\*\*\*\*.

**Firma por la IPE:**

**Aclaración:**

NO VÁLIDO PARA POSTULAR