**Laboratorio de Innovación Aplicada**

Área Informática Concepción, Santo Tomás Concepción.

### Solicitud de Ingreso de Proyecto a Laboratorio de Innovación Aplicada

**Descripción General del Proyecto**

|  |
| --- |
| Nombre del proyecto: |
| Descripción: |

**Participantes del Proyecto**

*(****nota:*** *pueden participar hasta 5 alumnos o docentes de distintas áreas de IP, CFT o UST. El responsable del proyecto debe ser alumno o docente de área informática Concepción).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | RUT | Carrera de procedencia | Rol en proyecto | Alumno/Docente |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**Propuesta de Valor**

*Describa y proporcione antecedentes que permitan conocer y comprender en qué consiste el nuevo producto o servicio innovador, y cómo este soluciona un problema o constituye una oportunidad de negocios en un determinado mercado objetivo (sus posibles clientes).*

|  |
| --- |
|  |

**Mérito Innovativo / Factor de diferenciación**

*Describa las características o atributos que permiten diferenciar el producto/servicio propuesto, con respecto a lo que ya existe a nivel regional y nacional. Ingrese cada factor, característica o atributo diferenciador describiendo como se obtiene o fundamenta dicho atributo diferenciador y cómo este se traduce en una barrera de entrada (o ventajas competitivas), para impedir que la propuesta de negocio sea fácilmente copiable por la competencia. Indicar, además, si esta diferenciación es A NIVEL REGIONAL O NACIONAL. Ingrese un mínimo de 3 y un máximo de 5 factores diferenciadores.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Factor* | *Descripción* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Redes de Apoyo**

*Identifique las redes de apoyo que posee y describa cómo estas pueden aportar y/o apoyar en el desarrollo y éxito del proyecto. Mencione, si existe algún grado de compromiso o formalización del posible apoyo.*

|  |
| --- |
|  |

**Factores críticos de éxito**

*Identifique y describa las posibles dificultades que pudieran afectar el buen desarrollo y ejecución del nuevo producto o servicio innovador, cómo estas variables criticas serán abordadas por el equipo emprendedor.*

|  |
| --- |
|  |

**Oportunidad de mercado**

*Identifique y justifique la oportunidad de mercado que da origen a esta nueva propuesta de negocios. Indique si el mercado objetivo nacional o internacional.*

|  |
| --- |
|  |

**Potencial de mercado**

*Describa y determine el tamaño (datos numéricos) del mercado especifico al cual desea llegar con esta nueva propuesta de negocios.*

|  |
| --- |
|  |

**Aspectos a validar técnica y comercialmente**

*Identifique y describa que tipo de pruebas, ensayos o certificaciones técnicas debe realizar para validar técnica y comercialmente el producto.*

|  |
| --- |
|  |

**Presupuesto Preliminar**

*Establezca una relación de los componentes a adquirir y/o servicios necesarios de contratar para llevar a cabo la implementación del prototipo deseado.*

|  |
| --- |
|  |

Nota: este formulario está basado en formularios de postulación de Innova Biobío.