# **SOLICITUD DEL PROYECTO DE CREACIÓN DE EMPRESA DE BASE TECNOLÓGICA (EBT) BASADA EN LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

El objetivo de este formulario es recoger la información básica para evaluar el proyecto de creación de una EBT de los resultados generados al entorno del IISPV y determinar, en su caso, la forma más adecuada de proceder en gestión de la transferencia de los resultados.

Por favor, **complemente la totalidad del impreso** y, una vez **firmado por el equipo emprendedor**, remita el original a:

Unidad de Innovación y Transferencia del IISPV a: [valoritzacio@iispv.cat](mailto:valoritzacio@iispv.cat)

|  |  |
| --- | --- |
| Hospital Universitari Sant Joan de Reus  Avda. Josep Laporte, 2 Planta 0 - E2 color naranja  43204 Reus (Tarragona) | Parc Sanitari Joan XXIII  c/ Doctor Mallafrè, 4  43005 Tarragona |

La creación de una spin-off al IISPV está sujeta al Reglamento de creación de empresas aprobada por el Patronato en data 20 de julio de 2020 (<https://www.iispv.cat/innovacio>).

|  |
| --- |
| **Persona de contacto durante la tramitación de la solicitud**:  Nombre y Apellidos:  Departamento y Centro: Haga clic aquí para escribir texto.  Teléfono:  A/e: |

Comunica y manifiesta su interés en promover una empresa de base tecnológica.

1. **DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN QUE SE QUIERE EXPLOTAR**
2. Explique brevemente el resultado de la investigación que quiere explotar (patente, *software*, *know how*)

Haga clic aquí para escribir texto.

1. Origen, o bien, resultado derivado de proyectos o contratos, con otros inventores o instituciones (identificarlos)

Haga clic aquí para escribir texto.

¿La titularidad del conocimiento o tecnología a explotar es compartida con otra entidad?

No

Si ¿Con cuál/es entidad/es?

¿Con qué %?

¿Hay algún contrato que así lo acredite?  Si  No

¿El conocimiento o tecnología a explotar está protegido?

No

Si Referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO EMPRENEDOR:**

Inventores adscritos al IISPV:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **DNI** | **Relación con el IISPV** | **Categoría Profesional** | **% participación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Subtotal (A) | | | |  |

Inventores pertenecientes a otras entidades:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **DNI** | **Institución** | **Categoría Profesional** | **% Autoría** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Subtotal (B) | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total (A+B)** |  |

**Firma del equipo emprendedor Fecha:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL:**

Los datos que se solicitan a continuación son meramente orientativos para el IISPV sobre el proyecto de creación de empresa EBT, datos que permiten la agilización de los trámites.

1. PRODUCTO

Describir brevemente el tipo de producto y/o servicio que se ofrece, así como las ventajas competitivas respecto los posibles productos existentes que pueda haber.

1. MERCADO

Describir brevemente el mercado al cual se quiere dirigir el producto y/o servicio que se ofrece, la situación actual y al segmento de población al cual va dirigido.

1. PLAN DE NEGOCIO

Dispone plan de negocio (Adjuntar)  No dispone, porque: .........................................

Informes de viabilidad técnica y financiera:  SI  NO

1. RESUMEN NO CONFIDENCIAL

Breve descripción, para utilizar con finalidad de promoción, explicando los beneficios y aplicaciones, sin detallar ningún aspecto inventivo o detalles técnicos confidenciales.