



empreendedoras tech



MINISTÉRIO DA
GESTÃO E DA INOVAÇÃO
EM SERVIÇOS PÚBLICOS

MINISTÉRIO DO
DESENVOLVIMENTO,
INDÚSTRIA, COMÉRCIO
E SERVIÇOS





**Manual
de Inscrição**



Este documento é um apoio para a Seleção do Programa Empreendedoras Tech. Neste, você pode encontrar todas as perguntas contidas no formulário para se preparar com antecedência.

Ressaltamos que para o preenchimento do mesmo, é necessário reservar um tempo mínimo de 30 minutos não havendo possibilidade de salvar e retornar para finalizá-lo, sendo necessário o preenchimento completo, até receber o aviso de confirmação, para garantir sua inscrição.

INSCRIÇÕES ABERTAS - PROGRAMA DE INCENTIVO A MULHERES NA TECNOLOGIA - 2 EDIÇÃO

O Programa de Apoio a Empreendedoras na Tecnologia - 2ª Edição, tem por finalidade fortalecer e disseminar práticas de empreendedorismo inovador de base tecnológica realizadas por projetos ou empresas de micro e pequeno porte liderados por mulheres.

Tendo como seus idealizadores o Ministério do Desenvolvimento, Indústria, Comércio e Serviços (MDIC) e o Serviço Brasileiro de Apoio às Micro e Pequenas Empresas (Sebrae). Bem como, seus realizadores a Escola Nacional de Administração Pública (Enap) em parceria com o Impact Hub Brasil.



Próx.



Desenvolvido pela
Veja como é fácil [criar questionários e formulários.](#)

SAIR

Página inicial
com informes
gerais

Barra de
progresso do
preenchimento
do formulário

INSCRIÇÕES ABERTAS - PROGRAMA DE INCENTIVO A MULHERES NA TECNOLOGIA - 2 EDIÇÃO

Este formulário de inscrição tem como apoio o Edital da Segunda Edição do Programa, Manual da Participante e o Manual de Inscrições. É obrigatória a leitura destes materiais antes de realizar a candidatura para o Programa.

Boa sorte!

SEÇÃO 01 - DADOS DA PONTO FOCAL NO PROGRAMA

* 1. Nome Completo

Por gentileza, indique o nome completo conforme documento de identificação. Caso possua nome social não registrado, é possível indicar o mesmo ao lado do nome de registro atual.

* Nome

* Sobrenome

* 2. E-Mail

Email address

* 3. Nacionalidade

Brasileira

Estrangeira

* 4. Caso seja estrangeira, indique o País

*Conforme edital, é necessário que esteja em condição de permanecer no Brasil pelo período de participação no programa.

*Indique N/A caso não se aplique a você

A primeira seção é dedicada ao ponto focal da equipe no Programa

* 5. Endereço

*Endereço de residência com CEP

* 6. Cidade

* 7. Estado

* 8. Região

- Norte
- Nordeste
- Centro - Oeste
- Sul
- Sudeste

* 9. CPF

* 10. Caso seja estrangeira, indique o número do seu Passaporte

*Conforme edital, é necessário que esteja em condição de permanecer no Brasil pelo período de participação no programa.

Perguntas pessoais
referentes ao ponto
focal do Programa

* 11. Telefone Celular (Preferencialmente WhatsApp)

12. Data de Nascimento

*Exemplo: 14/05/1985

* 13. Escolaridade

- Ensino Fundamental | Cursando
- Ensino Fundamental Completo
- Ensino Médio | Cursando
- Ensino Médio Completo
- Ensino Superior | Cursando
- Pós - Graduação | Cursando
- Pós - Graduação Completa
- Mestrado | Cursando
- Mestrado | Completo
- Doutorado | Cursando
- Doutorado | Completo

* 14. Quanto a gênero, você se identifica como?

*Uma mulher trans, é uma pessoa que foi considerada homem ao nascer, por conta do sexo biológico, porém, tem uma identidade de gênero feminina

- Mulher Cis
- Mulher Trans
- Pessoa Não binária
- Prefiro não declarar
- Outro (como você se identifica?)

* 15. Você é uma pessoa com deficiência?

- sim
- não

16. Caso seja uma pessoa com deficiência indique qual?

*definições segundo a lei da inclusão

- Física
- Mental
- Intelectual
- Sensorial
- Outra



17. Caso você seja uma Pessoa com Deficiência, você precisa de algum suporte para participar das atividades remotas (aulas online) e presenciais (Demo Day)? Caso sim, qual (ais)?

* 18. Sua cor/raça?

*Considerando as definições do IBGE

- Branca
- Preta
- Parda
- Amarela
- Indígena

* 19. Qual sua posição na Startup ou Projeto?

- Fundadora
- Diretora
- Sócia
- CEO

20. Se outra indique qual sua posição:

* 21. Indique quais competências fundamentais você possui para realização das suas funções na empresa?

22. Caso seja sócia qual sua participação societária individual?

*Caso não se aplique escreva N/A

* 23. Você participou do processo de criação, pesquisa e desenvolvimento da solução proposta, bem como atuou diretamente no processo de constituição da empresa ou projeto a partir da sua fundação?

Sim, desde a fundação da empresa/projeto;

Sim, participei desde a criação e desenvolvimento da solução;

24. Indique aqui seu LinkedIn ou currículo ou lattes

*Por gentileza, escreva o link de algum(ns) desses materiais



* 25. Você possui disponibilidade de no mínimo 5 horas semanais para participar do programa?

sim

não

* 26. Confirmando que atendo aos critérios de participação do Programa, de acordo com a seção 04 deste Edital

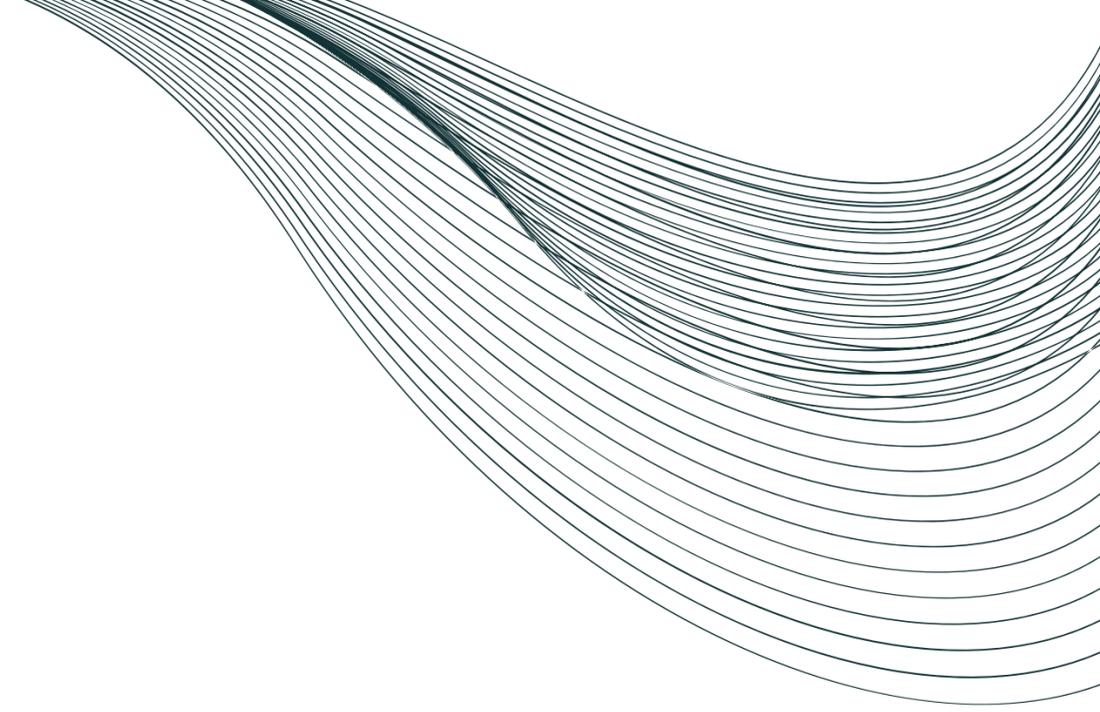
Sim

* 27. Indico conhecimento do modelo do Programa em Formato Híbrido (Presencial e Online), bem como, a participação de alguma representante do meu time em ambos os momentos

Sim

* 28. Termo de confirmação: Confirmando que as informações aqui inseridas são referentes ao representante da Startup ou Projeto, o qual detém titularidade sobre o projeto ou possui capacidade de representação e atuação em nome deste.

Sim



* 29. Autorizo ser contatado por um dos representantes do Empreendedoras Tech, para eventual auxílio durante a etapa de inscrição, seleção e/ou desenvolvimento do Programa a partir das informações de contato inseridas neste formulário.

Sim

* 30. Estou de acordo com o tratamento de dados pessoais pelos parceiros do Programa, segundo a seção 11 do Edital

Sim



INSCRIÇÕES ABERTAS - PROGRAMA DE INCENTIVO A MULHERES NA TECNOLOGIA - 2 EDIÇÃO

SEÇÃO 02 - SEÇÃO 02 - DADOS DA START-UP/ PROJETO

Os dados abaixo são referentes a Start-Up, seu modelo de negócio e soluções

* 31. Nome da Startup ou Projeto

* 32. Site e demais Redes da startup ou projeto

*Indique página(s) de comunicação da Startup/Projeto, site, instagram, twitter ou N/A caso não haja nenhuma.

Redes sociais

Site

Outro

* 33. Ano de fundação da startup ou de início do projeto

*Desejamos o ano de fundação e não o ano de registro. Se houver e caso ambos não sejam o mesmo período

A segunda seção tem como foco os dados da Startup/ Projeto

* 34. País sede da startup ou projeto

*É obrigatório que as empresas sejam brasileiras ou vinculadas a empresas brasileiras



35. Caso sua Startup não seja Brasileira, qual Empresa ela está vinculada?

*É obrigatório que as empresas sejam brasileiras ou vinculadas a empresas brasileiras. Caso não se aplique a sua startup, siga para a próxima pergunta.

* 36. Qual o Endereço com CEP da Sede da sua Startup?

*Caso sua empresa seja brasileira indique os dados da mesma. Caso não seja, indique os dados da empresa vinculada.

* 37. A startup está formalizada como empresa?

Sim

Não

38. CNPJ da empresa

*Caso não se aplique ao seu negócio, indique N/A



Não é
obrigatório
possuir CNPJ

* 39. Razão social da empresa

*Caso não se aplique ao seu negócio, indique N/A

40. Data da formalização da empresa

*Caso não se aplique ao seu negócio, indique N/A

41. Informe o faturamento bruto médio mensal da sua startup nos últimos 3 meses?

*Exemplo: Março (R\$ 10,590), Abril (R\$ 9,870)

SEÇÃO 02 - SEÇÃO 2.1 - DADOS SOBRE PROBLEMA, SOLUÇÃO MATURIDADE, MODELO DE NEGÓCIO E MERCADO

42. Caso a sua empresa esteja vinculada a uma atuação no âmbito dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável do seu negócio, por favor, nos indique. ^{*Para conhecer mais sobre as ODS, [clique aqui](#)}

- 01 - Erradicação da pobreza
- 02 - Fome zero e agricultura sustentável:
- 03 - Saúde e bem-estar
- 04 - Educação de qualidade



- 05 - Igualdade de gênero
- 06 - Água limpa e saneamento
- 07 - Energia limpa e acessível:
- 08 - Trabalho decente e crescimento econômico
- 09- Indústria, Inovação e Infraestrutura
- 10 - Redução das desigualdades
- 11 - Cidades e comunidades sustentáveis
- 12 - Consumo e produção responsáveis:
- 13 - Ação contra a mudança global do clima
- 14 - Vida na água
- 15 - Vida terrestre
- 16 - Paz, justiça e instituições eficazes
- 17 - Parcerias e meios de implementação



* 43. Descreva o problema ou desafio (seja sócio ambiental ou de mercado) que a startup/projeto busca resolver

44. Qual o alcance da sua solução?

- Na minha cidade
- Na minha região
- Nacional
- Não se aplica

* 45. Região de Impacto da sua solução? *Abrangência da Sua Startup

- Norte
- Nordeste
- Centro Oeste

* 46. Cite os principais indicadores e resultados que possam comprovar esse alcance. *Caso não se aplique a sua realidade, indique "N/A"



* 47. Descreva a sua solução e o que há de novo no que você está fazendo?

* 48. Cite três competidores diretos do seu Projeto e Negócio, e qual o seu diferencial em relação a estes?

* 49. Indique o estágio de desenvolvimento que melhor descreve o momento atual da sua startup/projeto. *É necessário estar de acordo com os critérios do edital, segundo o item 4.2.7

- Estamos apenas com uma ideia no papel (Ideação)
- Já estruturamos o negócio e temos um mínimo produto viável pronto (MVP) em fase de teste (

* 50. A startup ou Projeto já recebeu investimento? *Descreva quais investimentos sua startup recebeu. Para responder, inclua o nome do investidor, o valor investido e a avaliação.

Nome do(s)
investidor(res)

Valor(es) investido(s)

* 51. Qual modelo de negócios mais se aproxima da sua startup/projeto?

- B2B - Fornece serviços para empresas;
- B2C - Fornece serviços para o Consumidor Final;
- B2G - Fornece serviços para Governos

52. Se outros, quais? *Caso não se aplique, indique N/A

* 53. Qual o seu segmento de clientes prioritário?

54. Descreva brevemente o seu mercado? *Qual o tamanho do seu mercado, quais outras informações importantes devemos conhecer sobre ele?

SEÇÃO 02 - SEÇÃO 2.2 - INFORMAÇÕES SOBRE A TECNOLOGIA UTILIZADA E O IMPACTO

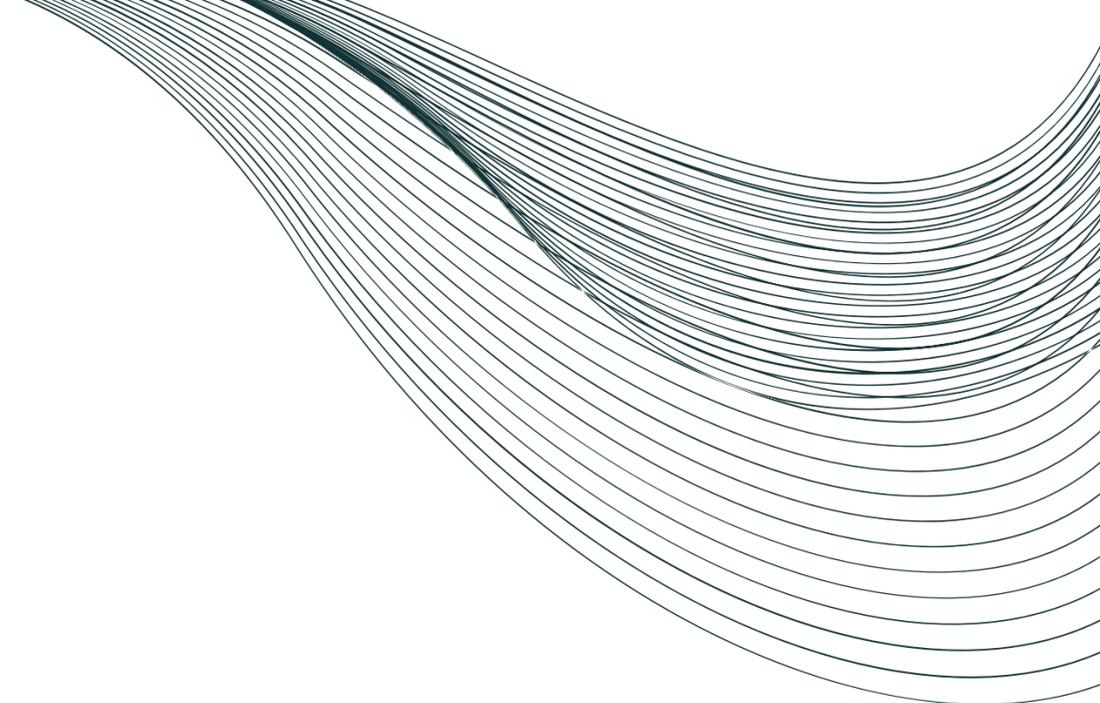
* 55. Quais as tecnologias utilizadas pela sua empresa?

- Hardware
- Software
- Big Data
- Analytics
- Empowred Edge
- Realidade Aumentada
- Realidade Virtual
- Blockchain
- Deep Learning
- Impressão 3D
- Computação Quântica



- IOT
- Nanotecnologia
- IA
- Machine Learning
- Open Source
- Cloud Computing
- Biotecnologia
- Cyber Security
- Acessibilidade Digital

56. Se outras, quais? *Caso não se aplique, indique N/A





* 57. Por favor indique qual o nível de maturidade tecnológica você acredita que a sua solução se enquadra? *Caso tenha dúvidas acerca da maturidade, por gentileza, acesse o manual de maturidade da ANEEL [aqui](#)

- TRL 1 - Aplicações da tecnologia ainda estão no estágio inicial, sem definições conceituais e/ou em estágio de pesquisa acadêmica.
- TRL 2 - As aplicações e/ou conceitos estão criados porém não necessariamente comprovados
- TRL 3 - Momento da prova de conceito analítica e experimental de funções críticas e/ou características
- TRL 4 - Ainda se encontra em momento de Prova Conceito, porém, é importante construir um protótipo em estágio inicial para análise de funcionalidade, não caracterizando um sistema final
- TRL 5 - Nessa etapa, ainda em fase piloto, é necessário demonstrar as funções do elemento nos ambientes relevantes. Sendo necessário testes mais detalhados, este nível é necessário definições preliminares dos requisitos de desempenho do elemento e o projeto preliminar.
- TRL 6 - Demonstração do protótipo em ambiente relevante, sendo que, o protótipo deve estar pronto para os testes finais objetivando sua comercialização
- TRL 7 - Realização de ensaios com o protótipo, porém em ambiente operacional que envolve a resolução de problemas de desempenho da tecnologia.
- TRL 8 - Nesse caso o sistema real está desenvolvido e aprovado, pronto para operar



* 58. A startup tem o registro da patente da tecnologia que utiliza?

Sim

Não

* 59. As pessoas já estão usando sua solução?

Sim

Não

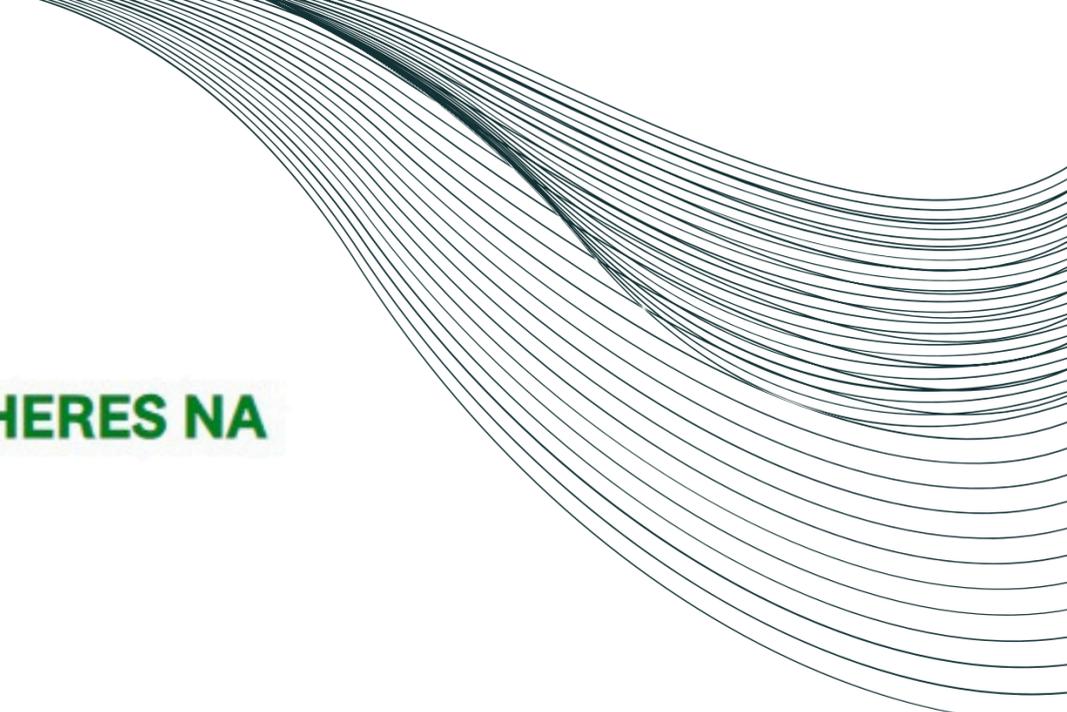
60. Se possui usuários ou clientes ativos, informe quantos são. Se possui clientes grandes, informe quem são. *Caso não se aplique, indique N/A

3 / 5

60%



INSCRIÇÕES ABERTAS - PROGRAMA DE INCENTIVO A MULHERES NA TECNOLOGIA - 2 EDIÇÃO



SEÇÃO 03 - EQUIPE

Esta seção tem o objetivo de captar mais informações acerca do seu time.

61. Informe o tamanho da equipe empreendedora.

*Qual o total de pessoas que trabalham na sua empresa? Indique se elas trabalham integralmente ou parcialmente



A seção 03 é dedicada a saber mais sobre a sua equipe

* 62. Escolha apenas uma opção. Para além de você:

	Até 3 pessoas	Até 05 Pessoas	Mais que 05 Pessoas	Não se aplica
Quantas pessoas na sua equipe são mulheres?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas mulheres na sua equipe estão em posição de liderança? (Fundadora, C-level, Coordenadora)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas Pessoas da sua equipe estão em posição de liderança? (Fundadora, C-level, Coordenadora)? *inclua você na conta final	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas Pessoas da sua equipe são negras? *inclua você na conta final	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



A seção 03 é dedicada a saber mais sobre a sua equipe

Quantas Pessoas da sua equipe são Indígenas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas Pessoas da sua equipe são LGBTQIAPN+? *inclua você na conta final	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas Pessoas da sua equipe são Pessoas com deficiência? *inclua você na conta final	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas pessoas da região Nordeste compõe a sua equipe?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas pessoas da região Norte compõe a sua equipe?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas pessoas da região Sul compõe a sua equipe?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A seção 03 é dedicada a saber mais sobre a sua equipe

Adicione mais participante a sua equipe.

*Você pode adicionar mais 2 pessoas para participar do Programa. Porém, a ponto focal no Programa (responsável final), é você. Caso não deseje, siga direto para a seção 04.

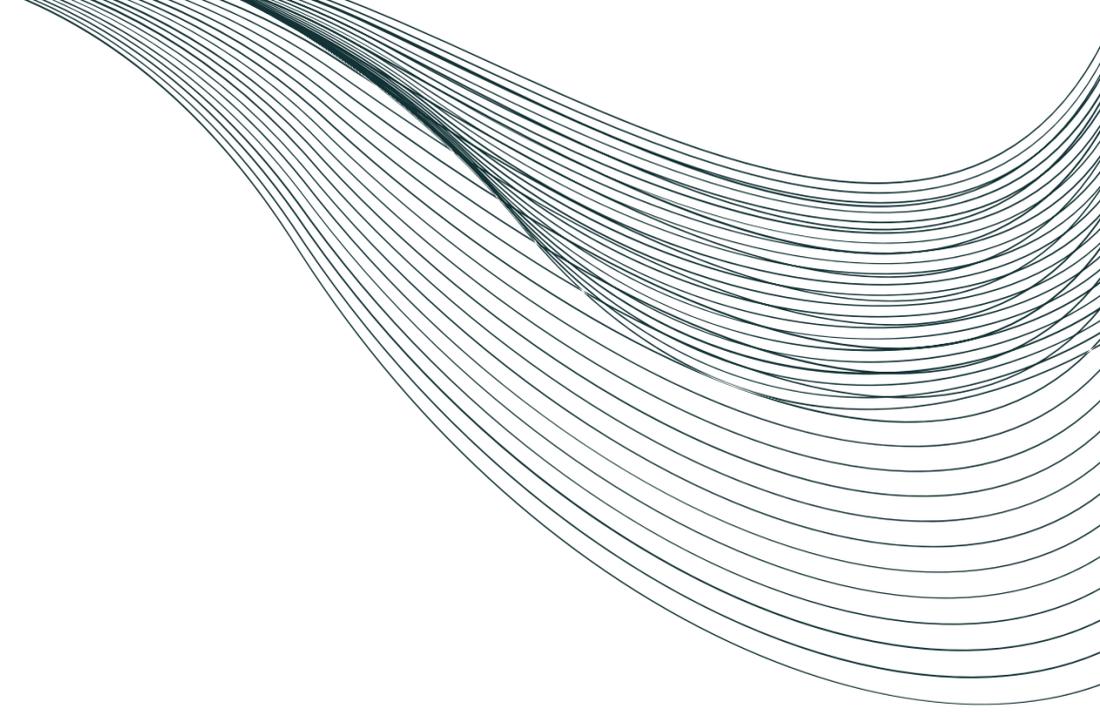
Participante 02

63. Nome

64. E-mail

65. CPF

66. Data de nascimento *(utilize o formato dd/mm/aaaa)



Você pode cadastrar até duas componentes da sua equipe para participar do Programa junto com você.

INSCRIÇÕES ABERTAS - PROGRAMA DE INCENTIVO A MULHERES NA TECNOLOGIA - 2 EDIÇÃO

* 105. É vedada a participação de times de empresas ou projetos que tenham sido contemplados por outros programas geridos pela Plataforma Desafios e/ou que possuam vínculo com o MDIC, Sebrae, Enap, Impact Hub e demais instituições que colaboram com este programa.

Concordo

* 106. Pitch Deck em slides da Startup ou Projeto Vídeo de pitch para apresentar Startup ou Projeto (máx: 4 min)

Descrição: veja aqui nossa apresentação com as orientações para o pitch.

* 107. Confirmo que o link do vídeo de pitch enviado está disponível para acessar sem solicitação de acesso, download de arquivo ou login na plataforma de hospedagem do arquivo.

Confirmo

108. Caso deseje adicionar mais informações ou apresentações (Opcional)

5 / 5

100%

Concluído

É obrigatório o envio do vídeo pitch para a seleção final



DÚVIDAS?

Entre em contato com desafios@enap.gov.br.