|  |
| --- |
| **Formulário de inscrição de Projetos no Arranjo Promotor de Inovação - API Saúde** |
| Antes de realizar o preenchimento, leia atentamente a Portaria [Nº 005/SMTTDE/2022](https://www.legisweb.com.br/legislacao/?id=429643), que regulamenta a análise das propostas de projetos para o Programa de Incentivo à Inovação - PII, previsto na Lei Complementar [nº 432, de 2012.](https://www.legisweb.com.br/legislacao/?id=241076)  |
| **Proponente:**  |
| **CNPJ/CPF:**  |
| **Anexos:** * Comprovante de residência/endereço no município de Florianópolis
* Cartão de CNPJ/CPF válido, emitido pelo site da Receita Federal
 |
| **Endereço (Bairro/Rua/n°/Cep/Florianópolis):** |
| **E-mail:** |
| **Telefone:**  |
| **Nome do Projeto:**  |
| **Valor solicitado:**  |
| **Descrição do projeto:** |
| **Objetivo/finalidade do projeto:**  |
| **Qual o grau de inovação do projeto:**  |
| **Detalhe os seguintes aspectos sobre o projeto, que demonstre sua inovação e benefícios para o mercado de Florianópolis** |
| a) Diferença do produto para as demais concorrentes:  |
| b) Melhorias demonstradas para o consumidor: |
| c) Impacto do produto no município: |
| d) Necessidade de mercado: |
| e) Forma de ser monetizado: |
| **Descreva como seu projeto contribuirá com a municipalidade, nos seguintes aspectos** |
| a) Geração de Empregos e Renda: |
| b) Social e ambiental: |
| c) Geração de propaganda e imagem: |
| d) Outros aspectos não sinalizados anteriormente:  |
| **Apresente os dados decorrentes da Pesquisa de Mercado para viabilidade do seu projeto:**  |
| **Descreva as atribuições técnicas e operacionais do proponente e da equipe necessárias para a execução do projeto:**  |
| **Como o projeto será executado:**  |

|  |
| --- |
| **Informação adicional para ser anexado no projeto (opcional):**  |
| O proponente do projeto poderá enviar um vídeo com duração de até 05 minutos para auxiliar na contextualização do projeto.Link:  |

**Submissão para o API:**
O formulário juntamente com os anexos deverá ser enviado por e-mail para acm@acm.org.br em formato PDF.