|  |
| --- |
| **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](mailto:acm@acm.org.br) em formato PDF.