**FORMATO DE IDEA DE NEGOCIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | | | | Matrícula: | |  |
| Licenciatura: |  | | Correo electrónico: | |  | | | |
| Teléfono de contacto: |  | Alumno ( )\* | | | Egresado ( )\* | | | |
| Trimestre: | |  | Año de egreso: | |  | |
| Unidad\* | Azcapotzalco  ( ) | Cuajimalpa  ( ) | | Iztapalapa  ( ) | Lerma  ( ) | | Xochimilco  ( x ) | |

\*Marcar con una X la opción que corresponda.

Por favor, compártenos tu idea de negocio para conocer el tipo de proyecto que estás construyendo.

|  |
| --- |
| Describe brevemente tu IDEA a materializar: |
|  |
| ¿Qué producto o servicio te gustaría ofrecer? |
|  |
| ¿A quién estaría dirigido? |
|  |
| ¿Qué ventaja ofrecería sobre alternativas existentes? |
|  |
| ¿Cuál sería tu estrategia de negocio? |
|  |
| Esquema de colaboración con la UAM-C que visualizas en primera instancia: |
|  |