

ANEXO I – Formulário de Inscrição
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS DA EMPRESA			
NOME DA EMPRESA			
CNPJ		DATA DE FUNDAÇÃO	
ENDEREÇO			
E-MAIL		TELEFONE	
SITE / REDES SOCIAIS			

DADOS SOBRE ATIVIDADE E SEGMENTO DA EMPRESA			
STATUS DO NEGÓCIO	() INICIAL	() EM DESENVOLVIMENTO	() EM OPERAÇÃO
PRODUTO OU SERVIÇO A SER DESENVOLVIDO			

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL			
NOME			
CPF		TELEFONE	
E-MAIL			

MODALIDADE DE INCUBAÇÃO PRETENDIDA		
☐ PRÉ-INCUBAÇÃO	☐ INCUBAÇÃO RESIDENTE	☐ INCUBAÇÃO NÃO RESIDENTE

- ☐ Declaro, para os devidos fins, que li, compreendi e concordo integralmente com as disposições, normas e condições que regulam a participação no Programa de Incubação de Empresas de Lins – INCUBALINS, conforme estabelecido na Resolução IS nº 002/2026, comprometendo-me a cumpri-las durante todo o processo de seleção e, se selecionado(a), durante a participação no Programa.
- ☐ Declaro ciência de que as convocações, comunicações e informações relativas ao processo de seleção serão realizadas por aplicativo de mensagem e/ou e-mail, utilizando-se exclusivamente os dados de telefone e endereço eletrônico informados neste Formulário de Inscrição, sendo de minha inteira responsabilidade mantê-los atualizados e acompanhar as comunicações oficiais do Programa.

Lins, ____ de ____ de ____

Assinatura do(a) representante legal: _____