|  |
| --- |
| **الجمهوريــة الجزائريــة الديمقراطيــة الشعبيـــة**République Algérienne Démocratique et Populaire **وزارة التعليــم العالــي والبحــث العلمــي** Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**المديريـة العامـة للبحـث العلمـي والتطويــر التكنولوجــي**Direction Générale de la Recherche Scientifique et du Développement Technologique |
| logodgrsdt**CANEVAS pour la creation d’un service commun incubateur** |

|  |
| --- |
| 1. **Identification de l’incubateur**
 |
| * 1. **Localisation de l’incubateur**
 |
| 1. **Nom(s) de(s) l’établissement (s)**
 |  |
| 1. **Adresse(s) postale(s)**
 |  |
| 1. **Emplacement**
 |  |
| **1.2.Responsable en charge de la mise en place de l’incubateur** |
| Nom & PrénomFonctionEtablissement d’affiliationAdresse EmailN° Téléphone |
| * 1. **Aménagement de l’incubateur**
 |
| 1. **Surface dédiée(m2)**
 |  |
| 1. **Surface réelle (m2)**
 |  |
| 1. **Espaces affecté à l’incubateur(nombres, superficie):**
* Secrétariat
* Bureaux
* Salle(s) de réunion
* Laboratoire(s) de Fabrication(s)
 |  |
| 1. **Personnel à affecter(nombre):**
 |  |
| 1. **Capacité maximale (nombre de startup qui seront incubés)**
 |  |
| 1. **Structures d’appui de l’incubateur :**
* Maison de l’Entreprenariat (ME)
* Centre d’Appui à la Technologie et à l’Innovation (CATI)
* Bureau de Liaison Entreprises/Université (BLEU)
* Cellule de Communication (CC)
* Cellule Assurance Qualité (CAQ)
* Cellule d’Accompagnement, de Sensibilisation, d’Appui et de Médiation (CASAM)
* FabLab
* Service de valorisation
* Autre
 |  |
| 1. **Structures mises à la disposition par l’établissement universitaire(1)**
* Laboratoire(s)
* Atelier(s)
* Service comptabilité
* Service administratif
* Service juridique
* Service marketing
* Protection de la propriété intellectuelle
* Autre
1. si ses services sont assurés par les structures décrites dans section **f** veuillez les mentionnés
 |  |
| 1. **Date de mise en service**
 |  |
| 1. **Site web**
 |  |

1. **Composition l’équipe qui sera en charge de la gestion de l’incubateur\***

\*(Ajouter des lignes si nécessaire)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom | Grade  | Spécialité | Tel  | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Processus d’incubation**

Décrivez le processus d’incubation que vous avez mis en place ou voulez mettre en place, quiseront assurés au sein de l’incubateur ?

1. **évènements, challenges en cours de programmation pour sélectionner les projets INNOVANTS a incuber\***

\*(Ajouter des lignes si nécessaire)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Intitulé de l’évènement/challenge** | **Dates** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Projets/startup en cours de sélection pourincuber\***

\* (Ajouter des lignes si nécessaire)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Intitulé du projet** | **Responsable du projet/startup** | **Durée estimé d’incubation** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Plan architectural/disposition de l’espace dédié à l’incubateur**

|  |
| --- |
|  |

**Emargement du responsable Emargement du Directeur**

**en charge de la mise place l’Etablissement**

**de l’incubateur**