**NÚCLEO DE INOVAÇÃO TECNOLÓGICA (NIT)**

**FORMMULÁRIO DE ABERTURA DE PROCESSO DE DEPÓSITO DE PATENTES**

1. Após o término do Relatório de Invenção, enviar uma cópia via endereço eletrônico para: **nit@uergs.edu.br**
2. Se não houver necessidade de modificações, devem ser providenciados os seguintes documentos:
   1. Relatório de Invenção impresso, assinado pelos inventores.
   2. Após providenciar a documentação, encaminhar na Secretaria da Unidade ou no Protocolo Geral da UERGS;
   3. Aguardar retorno do NIT.

Ao

Núcleo de Inovação Tecnológica (NIT) da UERGS

Prezados,

Eu, Clique aqui para digitar SEU NOME COMPLETO, de Matrícula nº Clique aqui para digitar SUA MATRÍCULA lotado e com exercício na Unidade Clique aqui para digitar O NOME DA UNIDADE UERGS ,encaminho ao NIT os documentos abaixo relacionados, a fim de dar início a avaliação de pertinência do pedido de depósito da Patente de invenção denominada “Clique aqui para digitar O NOME DA INVENÇÃO.”.

Relação de documentos anexos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Material** | **Nº de páginas** |
|  | Relatório de Invenção | Clique aqui para digitar O NÚMERO. |
|  | Desenhos (se necessário) | Clique aqui para digitar O NÚMERO. |
|  | Publicações relacionadas ao presente invento | Clique aqui para digitar O NÚMERO. |
|  | Cópia de material de divulgação e/ou atestados de participação em eventos e/ou cópia de anais, onde o invento tenha sido divulgado/apresentado. | Clique aqui para digitar O NÚMERO. |
|  | Cópia do contrato de Direitos de Propriedade Industrial firmado entre a UERGS e Empresa(s) participante(s), quando for o caso. | Clique aqui para digitar O NÚMERO. |
|  | Outros documentos julgados pertinentes:  Clique aqui para digitar. | Clique aqui para digitar O NÚMERO. |

Clique aqui para digitar CIDADE, Clique aqui para digitar DIA de Clique aqui para digitar MÊS de Clique aqui para digitar ANO.

Assinatura

|  |
| --- |
| **Dados dos Titulares** |

Preencha somente se a patente for em cotitularidade com, por exemplo, Empresas, Órgãos Públicos ou Pessoas Físicas sem vínculo com a UERGS.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Instituição/Pessoa Física** | **CNPJ ou CPF** |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

**Instituições Externas Envolvidas**

Se houver mais instituições, duplique essa página.

|  |
| --- |
| **Nome da Instituição 01:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Contato:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Telefone:** Clique aqui para digitar texto. |
| **E-mail:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço:** Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Nome da Instituição 02:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Contato:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Telefone:** Clique aqui para digitar texto. |
| **E-mail:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço:** Clique aqui para digitar texto. |

1. Ocorreu desenvolvimento de alguma das etapas da invenção nesta instituição? Em que momento?

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

1. **Justifique** a contribuição desta instituição para o desenvolvimento da invenção?

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

1. Qual o vínculo do inventor externo (se houver) com esta instituição? Desde que data existe este vínculo?

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

1. Em algum momento este inventor externo esteve vinculado a UERGS? Qual foi o vínculo?

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

1. Qual foi, ou de que forma ocorreu a participação do inventor externo?

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Dados dos Inventores Vinculados à UERGS** |

Se houver mais inventores, duplique essa página.

Essas informações são de extrema importância e serão utilizadas no momento do depósito do pedido no INPI, se esse for caso. Por favor, proceda o preenchimento COMPLETO das mesmas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** Clique aqui para digitar texto. | | | |
| **CPF:** Clique aqui para digitar texto. | | | |
| **RG:** Clique aqui para digitar texto. | **Órgão Expedidor:** Clique aqui para digitar texto. | | **Data de Emissão:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Data de Nascimento:** Clique aqui para digitar texto. | | **Estado Civil:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Nacionalidade:** Clique aqui para digitar texto. | | **Naturalidade:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Endereço Residencial:** Clique aqui para digitar texto. | | | |
| **Bairro:** Clique aqui para digitar texto. | | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | | **Estado:** Clique aqui para digitar texto. | |
| **Telefone Residencial:** (xx) xxxx.xxxx | | **Telefone Celular:** (xx) xxxx.xxxx | |
| **Unidade da UERGS:** Clique aqui para digitar texto. | | | |
| **Telefone Comercial:** (xx) xxxx.xxxx | | | |
| **E-mail da UERGS:** Clique aqui para digitar texto. | | | |
| **E-mail Alternativo:** Clique aqui para digitar texto. | | | |
| **Vínculo com UERGS:**  Docente  Técnico-Administrativo  Discente de Graduação  Discente de Especialização  Discente de Mestrado | | | |
| **% Porcentagem de Contribuição no Presente Invento:** Clique aqui para digitar texto. | | | |

|  |
| --- |
| **Financiamento da Pesquisa** |

* Foi feito contrato com órgão financiador ou gerido de acordo com um Termo de Confidencialidade?

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

* Nome do agente financiador (órgão de fomento/empresa/etc.):

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

* Número do contrato (anexar cópia):

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

* Contato no órgão:

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

* O órgão financiador foi informado do invento?

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Uso de Diversidade Biológica, Patrimônio Genético (PG) e Conhecimento Tradicional Associado (CTA)** |

Marque as opções ou cite as informações abaixo relacionadas.

Observar exigências da Lei nº 13.123, de 20 de maio de 2015. <http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2015-2018/2015/Lei/L13123.htm>

Informe se possui autorização para acesso e/ou coleta de material biológico/PG/CTA para pesquisa:

Não se aplica.

Sim. Especifique:  IBAMA  CGEN  ANVISA  CNPq  IPHAN

Protocolo de Autorização:­­­­

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Relatório de Invenção** |

**Título Proposto para a Invenção**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**Resumo**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**Palavras-chave relacionadas ao invento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Palavras-chave em PORTUGUÊS** | **Palavras-chave em INGLÊS** |
|  | **1** | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
|  | **2** | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
|  | **3** | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
|  | **4** | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
|  | **5** | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
|  | **6** | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
|  | **7** | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
|  | **8** | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

**Descrição DETALHADA do invento**

Descrever de maneira suficiente a tecnologia que se pretende proteger, incluindo, por exemplo, materiais, métodos e exemplo(s) de concretização da tecnologia, de forma que um técnico no assunto seja capaz de reproduzir. Gráficos (preto e branco), tabelas, fotos, relatórios técnicos (enviados para agências de fomento ou outros órgãos), dentre outros arquivos que facilitem a compreensão, podem ser anexados.

(Utilize quantas páginas for necessário)

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

(Utilize o espaço que julgar necessário para cada resposta)

**De forma geral, qual é o principal PROBLEMA resolvido pelo invento?**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**Quais as principais VANTAGENS do invento?**

Por exemplo: Eficiência, Produtividade, Qualidade do produto, Redução de resíduos, entre outros.

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**Qual a principal APLICAÇÃO da tecnologia? (uso presente e futuro da tecnologia)**

Há outros possíveis usos, mais amplos que o verificado na presente invenção? Por favor, liste-os.

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**Qual o DIFERENCIAL da tecnologia em relação ao existente?**

Diante da descrição técnica detalhada do invento aponte a essência da invenção. Por exemplo: de todo o processo, qual é a etapa essencial, condição operacional (dentre um intervalo, qual é o ponto ótimo), equipamento ou qualquer outro dispositivo (parte ou um todo), reagente/solvente nunca antes utilizado para o mesmo fim, composição/formulação responsável por efeito inesperado, produto, entre outros.

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**Compare a tecnologia com as patentes existentes**

Favor analisar quanto as vantagens e os diferenciais que o invento aqui proposto apresenta em relações aos documentos de patentes analisados. Destaque os itens que diferenciam a proposta atual em comparação às tecnologias já existentes. Em quais aspectos o invento é diferente, inovador, melhor? Essa análise é muito importante e pode servir de base para a redação da patente, se esse for o caso. Faça uma breve descrição de cada documento analisado relacionado ao invento proposto. Logo em seguida, redija as comparações e os diferenciais constatados. Por exemplo:

US5957876, *Traction device for physical therapy*, A patente em análise descreve.... caracteriza-se... O primeiro diferencial observado em relação ao invento proposto é... Além disso, o invento diferencia-se, pois...

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**Houve algum tipo de divulgação do trabalho desenvolvido?**

Sim  Não

**Se sim, QUANDO foi divulgado e QUAL o tipo da divulgação?\***

Teses, dissertações, artigos, congressos, palestras, apresentações, livros, anais, vídeos, etc.

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

\*Anexar cópia do documento que foi divulgado

**Desvantagens e/ou Limitações Do Invento**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Transferência de Tecnologia** |

(Utilize o espaço que julgar necessário para cada resposta)

**COMENTE A POTENCIALIDADE DE COMERCIALIZAÇÃO DA PRESENTE INVENÇÃO.** Especifique áreas de aplicação e/ou produtos que imaginas que possam utilizar esta nova tecnologia

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**CITE MERCADOS OU EMPRESAS QUE PODERIAM TER INTERESSE EM CONHECER ESTA NOVA TECNOLOGIA.**

Setores Industriais, Farmacêuticos, Médicos, Agronegócios

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Declaração** |

**Declaro(amos) que todas informações acima descritas são verdadeiras.**

Concordamos que em caso de ser efetivado o depósito de pedido de patente nos comprometemos a não divulgar os resultados obtidos, sem a prévia anuência do NIT.

**Ciência do(s) Inventor(es):**

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** Nome: | Clique aqui para digitar texto. |
| Assinatura |  |
| **2)** Nome | Clique aqui para digitar texto. |
| Assinatura |  |
| **3)** Nome | Clique aqui para digitar texto. |
| Assinatura: |  |
| **4)** Nome | Clique aqui para digitar texto. |
| Assinatura |  |
| **5)** Nome | Clique aqui para digitar texto. |
| Assinatura: |  |
| **6)** Nome | Clique aqui para digitar texto. |
| Assinatura: |  |

**Ciência do Presidente do NIT:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Carimbo | Assinatura | Data |
|  |  |  |
| Carimbo | Assinatura da Reitora | Data |