### Solicita

**Universidade Federal do Agreste de Pernambuco**

**Avenida Bom Pastor, s/n° – Boa Vista, 55292-278**

**Garanhuns- PE**

### Ao Departamento de Inovação Tecnológica e Empreendedorismo - DITE

Prezado/a Diretor/a

Eu, [**colocar nome civil completo**], [**colocar matrícula SIAPE**], lotado e com exercício na UFAPE no [indicar o setor ou curso de graduação/pós-graduação que a invenção foi elaborada/desenvolvida] encaminho a este Departamento os documentos abaixo relacionados, a fim de dar início à avaliação de pertinência do pedido de depósito da Patente de Invenção - PI ou Modelo de Utilidade – MU denominada [**colocar o título da PI ou MU com letras maiúsculas, grafadas em negrito e entre aspas]**

Relação de documentos anexos: [**indicar com um “X” na primeira coluna os documentos que foram enviados juntamente com esse documento**]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Material** | **Nº de páginas** |
| ( ) | Relatório de Invenção elaborado pelo DITE/UFAPE |  |
| ( ) | Relatório descritivo de acordo com as normas do INPI |  |
| ( ) | Reivindicação(ões) de acordo com as normas do INPI |  |
| ( ) | Desenhos, se necessário e de acordo com as normas do INPI |  |
| ( ) | Resumo de acordo com as normas do INPI |  |
| ( ) | Publicações relacionadas ao presente invento[**é necessário enviar todas as publicações, parcial e/ou total do invento. Exemplo: resumo, trabalho de conclusão de curso, etc..**] |  |
| ( ) | Existe necessidade de cadastro no Sistema Nacional de Gestão do Patrimônio Genético (SISGEN) - Anexe caso haja necessidade. |  |
| ( ) | Cópia de material de divulgação e/ou atestados de participação em eventos e/ou cópia de anais, onde o invento tenha sido divulgado/apresentado. |  |
| ( ) | Cópia do contrato de Direitos de Propriedade Industrial firmado entre a UFAPE e Instituição(ões) ou Empresa(s) participante(s), quando for o caso. |  |
| ( ) | Outros documentos julgados pertinentes: Procuração do(s) parceiro(s). |  |

Garanhuns, XX de XX de 20XX.

[assinatura do Gov.br]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nome completo] [Matrícula Siape]

**DADOS DO(S) TITULAR(ES)**

1Preencha somente se a patente for em co-titularidade com Empresas, Órgãos Públicos ou Pessoas Físicas sem vínculo com a UFAPE. **ATENÇÃO**: é necessário enviar uma procuração emitida pelo setor responsável em Propriedade Intelectual da Empresa ou Órgão Público, em caso de pessoa física é necessária uma procuração pública

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Instituição Depositante – Titular** | **CNPJ** |
| Universidade Federal do Agreste de Pernambuco | 35.872.812/0001-01 |

|  |  |
| --- | --- |
| **1Nome da Instituição/Empresa Depositante – Co-titular** | **CNPJ ou CPF** |
|  |  |

**DADOS DA(S) INSTITUIÇÃO (ÕES) EXTERNA CO-TITUTAR [caso exista]**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Empresa:** | | | |
| **CNPJ:** | | **Responsável legal: [colocar nome civil completo]** | |
| **Contato telefônico:** (DDD) | **Fax:** (DDD) | | **E-mail:** |
| **Endereço:** | | | |

**DADOS DO(S) INVENTOR(ES)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2Nome civil completo:** | | | |
| **Setor: [setor acadêmico ou curso de graduação ou de pós-graduação]** | | | |
| **E-mail (institucional): [em caso de servidores da UFAPE]** | | | |
| **E-mail (primário): [apenas discentes; não usar o institucional]** | | | |
| **CPF: [colocar apenas números]** | **Data de nascimento:** | | **Nacionalidade:** |
| **Identidade Nº:** | **Órgão expedidor/UF:** | | **Data de emissão:** |
| **Passaporte: [apenas para estrangeiros]** | | **Contato telefônico: [indique também o DDD]** | |
| **Endereço residencial completo: [inclusive com o CEP]** | | | |

**2**Inserir mais quadros apenas de acordo com a quantidade de inventores

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vínculo com a UFAPE** | ( ) Professor  ( ) Técnico-administrativo  ( ) Aluno Graduação | ( ) Aluno Especialização  ( ) Aluno Mestrado  ( ) Aluno Mestrado Profissionalizante  ( ) Aluno Doutorado |
| **Participante Externo UFAPE (caso tenha)** | ( ) Professor  ( ) Técnico-administrativo  ( ) Aluno Graduação  ( ) Aluno Pós-Graduação | Informe Instituição:  Informe qualificação física: |
| **% Contribuição no presente invento:**  [esse percentual de contribuição fica a critério dos inventores, devendo chegar à somatória de 100%. Sugerimos que servidores, docentes e técnicos administrativos, tenha um percentual superior aos demais inventores, uma vez que a UFAPE subsidiará os pagamentos junto ao INPI, caso o presente invento ou modelo de utilidade seja passível de depósito.] | | |

**INFORMAÇÕES SOBRE A INSTITUIÇÃO (ÕES) EXTERNA(S)**

1. Ocorreu desenvolvimento de alguma das etapas da invenção nesta instituição? Em que momento?
2. Existiu ajuda financeira por parte desta instituição para o desenvolvimento da invenção?
3. Qual o vínculo do inventor externo (se houver) com esta instituição? desde que data existe este vínculo?
4. Em algum momento este inventor externo esteve vinculado a UFAPE? Qual foi o vínculo?

**INFORMAÇÕES SOBRE O INVENTO**

**(Para esta seção, se necessitar de folha adicional, identifique-a como anexo 1)**

**TÍTULO DO INVENTO** (Utilize termos técnicos)

**PALAVRAS-CHAVE RELACIONADAS AO PRESENTE INVENTO: [inserir aos menos seis palavras ou termos]**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  | **5.** |  |
| **2.** |  | **6.** |  |
| **3.** |  | **7.** |  |
| **4.** |  | **8.** |  |

**DESCREVA OBJETIVAMENTE O CAMPO DE INVENÇÃO.**

(Exemplo: novo uso do equipamento, processo para tratamento de efluentes, equipamento para ...., etc.)

**DIÁRIO DE LABORATÓRIO.** (Faça uma descrição temporal)

**DESCREVER PROBLEMAS QUE O INVENTO RESOLVE OU VANTAGENS QUE APRESENTA.** (Exemplo: Eficiência, Produtividade, Custo, Qualidade do produto, Redução de resíduos, etc.)

**COMPARE O PRESENTE INVENTO COM A TECNOLOGIA ATUALMENTE UTILIZADA.** (Há produtos similares no mercado? Em caso positivo, quais as vantagens desta nova tecnologia?)

**DESCREVER DESVANTAGENS E/OU LIMITAÇÕES DO INVENTO.**

**RELATAR USO PRESENTE E FUTURO DO INVENTO.**

**NA SUA OPINIÃO, QUAL O ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO DE SEU INVENTO COM RELAÇÃO A COMERCIALIZAÇÃO?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Teórico |
| ( ) | Pesquisa preliminar |
| ( ) | Estágio avançado da pesquisa |
| ( ) | Finalizada completa em laboratório |
| ( ) | Protótipo de trabalho |

**INDIQUE TIPO DA INVENÇÃO**

( ) Processo

( ) Produto

( ) Método

( ) Outros [descreva com poucas palavras]

**COMO A PRESENTE INVENÇÃO DIFERE DO ATUALMENTE CONHECIDO NO ESTADO DA TÉCNICA?** (Faça um comparativo com o presente pedido de patente de invenção)

**QUAL O NÍVEL TRL DA PRESENTE INVENÇÃO? (TRL – Technology Readiness Level)**

**FOI FEITA ALGUMA BUSCA ANTERIORIDADE DE PATENTES?** EM CASO POSITIVO, INFORME AS PATENTES E O DIFERENCIAL EM RELAÇÃO À NOVA TECNOLOGIA PROPOSTA. RELACIONE TODAS AS URL CONSULTADAS.

**EXISTE NECESSIDADE DE CADASTRO/AUTORIZAÇÃO JUNTO AO SISGEN? Em caso afirmativo indique o número do cadastro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** Anexe o documento gerado pela Plataforma SISGEN.

( ) SIM ( ) NÃO

**DATAS DE EVENTOS NO DESENVOLVIMENTO DO INVENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **EVENTO** | DATA APROXIMADA |
| Concepção |  |
| Início das Atividades |  |
| Croquis e Desenhos |  |
| Primeira Descrição (relato) |  |
| Modelo (protótipo) em operação |  |
| Primeira Publicação |  |
| Primeira Apresentação Oral |  |
| Prova de validade do principio |  |
| Conclusão do protótipo |  |

**NOVIDADE DO INVENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sim | **Não sei** |
| 1. Conhece um outro invento com característica similar? |  |  |
| 2. Houve alguma patente depositada/requerida de um invento similar |  |  |
| 3. Há pesquisa bibliográfica relacionada com o invento |  |  |

Se 1 for afirmativo, indique as principais referências bibliográficas relacionadas ao presente invento, anexando cópia:

**EXPERIÊNCIA COM REGISTRO DE PROPRIEDADE INDUSTRIAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sim | **Não** |
| 1. A presente invenção já foi revelada fora da Universidade? |  |  |
| 2. Esteve pessoalmente envolvido em outro processo de patente? |  |  |
| 3. Há alguma proteção de propriedade intelectual aplicada a esta invenção? |  |  |

Se 1 for afirmativo, informe detalhadamente, as circunstâncias e anexe cópia do trabalho. (Exemplo: Apresentação em conferências, publicações científicas em revistas, comunicações informais, patentes, normas)

**Alertamos que a divulgação de aspectos da invenção que por ventura não tenham sido comunicados a este Departamento podem prejudicar a expedição da carta-patente no Brasil, assim como eventuais solicitações de patenteamento no Exterior.**

**APLICAÇÃO INDUSTRIAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sim | **Não** |
| 1. O presente invento já foi revelado à indústria? |  |  |
| 2. Foi demonstrado interesse comercial? |  |  |

Se 1 for afirmativo, informe quando, onde, e que tipo de invento:

Se 2 for afirmativo, informe nome, contato e telefone da empresa:

FINANCIAMENTO DA PESQUISA

* Foi feito contrato com órgão financiador ou gerido de acordo com um *Termo de Confidencialidade****?***
* Nome do agente financiador (órgão de fomento/empresa/etc.)
* Número do contrato (**anexar cópia**):
* Contato no órgão
* O órgão financiador foi informado do invento?
* Contrato via Fundação de Apoio da Universidade ( ) sim ( ) não

TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA

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

**CITE MERCADOS OU EMPRESAS QUE PODERIAM TER INTERESSE EM CONHECER ESTA NOVA TECNOLOGIA** (setores industriais / farmacêuticos / médicos / agronegócios)

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

Concordamos que em caso de ser efetivado o depósito de pedido de patente ou modelo de utilidade nos comprometemos a não divulgar os resultados obtidos, sem a prévia anuência do DITE - UFAPE.

**Ciência de todos/(as) ao(s) inventor(es) do documento de patente:**

(adicione a quantidade de nomes/assinaturas necessárias)

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** Nome completo: |  |
| Assinatura1 |  |

**1Assinar pelo gov.br**