|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SETOR:** | **FORMULÁRIO PADRÃO DE NORMALIZAÇÃO** | **ÚLTIMA****ATUALIZAÇÃO:****20/05/2020** |
| **NITTEC** | **FORMULÁRIO 03 – COMUNICAÇÃO DE INVENÇÃO – PATENTE, DESENHO INDUSTRIAL E TOPOGRAFIA DE CIRCUITO INTEGRADO**  |
| **REVISÃO: 02** |

Prezado inventor,

O preenchimento deste formulário tem o intuito de facilitar a compreensão do projeto desenvolvido, para fins de proteção da propriedade intelectual.

É imprescindível que as informações sejam verídicas.

É facultado ao inventor anexar documentos que julgue importantes para o esclarecimento do projeto.

O NITTEC assegura o sigilo das informações prestadas.

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE** |
| **NOME**:  |
| **ENQUADRAMENTO FUNCIONAL**: |
| **SIAPE OU CPF**: |
| **CAMPUS**: |
| **TELEFONE**: |
| **E-MAIL**: |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA CRIAÇÃO** |
| **TITULO DA INVENÇÃO**: |
| **É UM PRODUTO OU PROCESSO? OU OS DOIS?** |
| **OBJETIVO (descrever a finalidade da criação, ressaltando o problema existente no estado da técnica e a solução proposta):** |
| **DESCRIÇÃO DO INVENTO (destacar nitidamente a novidade - o efeito técnico alcançado ou a melhoria funcional alcançada)** |
| **SETOR TÉCNICO A QUE SE DESTINA/ÁREA DE APLICAÇÃO:** |
| **PALAVRAS-CHAVE**: |
| **NÍVEL DE MATURIDADE DA TECNOLOGIA**: Assinale o nível de maturidade que sua criação se encontra: ( ) TRL 1 ( ) TRL 2 ( ) TRL 3 ( ) TRL 4( ) TRL 5 ( ) TRL 6 ( ) TRL 7 ( ) TRL 8 ( ) TRL 9 |
| O invento teve acesso ao patrimônio genético?( ) Sim. Nº da autorização de acesso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data que o cadastro foi realizado: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_( ) Não. |

|  |
| --- |
| **ESTADO DA TÉCNICA** |
| **Quais bancos de patentes e/ou publicações você realizou a busca de anterioridade/estado da arte? (acesse orientações para buscas em bancos de patentes:** [**https://www.gov.br/inpi/pt-br/servicos/patentes/guia-basico**](https://www.gov.br/inpi/pt-br/servicos/patentes/guia-basico) **e/ou** [**https://www.ifsudestemg.edu.br/institucional/pro-reitorias/pesquisa-posgraduacao-e-inovacao/inovacao/propriedade-intelectual**](https://www.ifsudestemg.edu.br/institucional/pro-reitorias/pesquisa-posgraduacao-e-inovacao/inovacao/propriedade-intelectual)**).**( ) INPI ( ) United States Patent and Trademark Office (USPTO)( ) Google patents ( ) Espacenet( ) Periódicos Capes ( ) Outros. Identifique |
| **Dos resultados encontrados, quais mais se aproximam da sua invenção? Explique como os novos aspectos da sua invenção diferem dos similares encontrados, citando/identificando explicitamente os achados na comparação. Indique qualquer desvantagem/limitação dos resultados encontrados e explique como a sua criação pode superá-la.** |
| **TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA** |
| **Cite mercados ou empresas que poderiam ter interesse em conhecer esta nova tecnologia, bem com potencialidade de comercialização (Descreva os setores e cite empresas e respectivos contatos).** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS**  |
| **Todos os envolvidos na pesquisa possuem vínculo com o IF Sudeste MG?**( ) Sim.( ) Não. Neste caso identifique os inventores externos e a instituição a que pertencem no Item “Termo de Participação em Projeto". |
| **A formulação e desenvolvimento do projeto foram realizados integralmente no IF Sudeste MG?** **( ) Sim.****( ) Não.****Se não, identifique as instituições envolvidas:** **Se não, cite as atividades desenvolvidas pelo parceiro, explicitando os insumos disponibilizados por elas (ex.: recursos humanos, laboratórios, etc).** |

|  |
| --- |
| **DIVULGAÇÃO** |
| **Ocorreu alguma publicação de qualquer material acerca da invenção ou ela foi submetida a demonstrações públicas?** **( ) Não.****( ) Sim. Há quanto tempo e em que meio?**  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES** |
|  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE PERCENTUAIS DE PARTICIPAÇÃO EM PROJETO** |

INVENTOR/AUTOR 01

( ) Docente ( ) TAE ( ) Outros. Identifique:

( ) Discente ( ) Bolsista

Nome completo:

Nacionalidade:

Endereço completo:

Telefone:

E-mail:

CPF:

Formação:

Principal(is) atividade(s) desenvolvida(s) no projeto:

Percentual de participação no projeto (em %):

INVENTOR/AUTOR 02

( ) Docente ( ) TAE ( ) Outros. Identifique:

( ) Discente ( ) Bolsista

Nome completo:

Nacionalidade:

Endereço completo:

Telefone:

E-mail:

CPF:

Formação:

Principal(is) atividade(s) desenvolvida(s) no projeto:

Percentual de participação no projeto (em %):

INVENTOR/AUTOR 03

( ) Docente ( ) TAE ( ) Outros. Identifique:

( ) Discente ( ) Bolsista

Nome completo:

Nacionalidade:

Endereço completo:

Telefone:

E-mail:

CPF:

Formação:

Principal(is) atividade(s) desenvolvida(s) no projeto:

Percentual de participação no projeto (em %):

*\*Caso haja outros inventores/autores, favor fornecer as mesmas informações.*

**Local e data**

**Assinatura dos inventores/autores:**

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

Nome do INVENTOR/AUTOR 01

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

Nome do INVENTOR/AUTOR 02

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

Nome do INVENTOR/AUTOR 03