**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE DESCRIÇÃO DA PROPOSTA PARA DEPÓSITO DE PATENTE**

***Todos os campos devem ser preenchidos. Textos explicativos em azul devem ser removidos e informações solicitadas completadas.***

*Este FORMULÁRIO deverá ser enviado, a partir de e-mail institucional, em uma cópia* ***editável*** *em formato MS Word e outra cópia* ***assinada*** *em formato PDF. Ao encaminhar este FORMULÁRIO ao NIT, no e-mail* ***nit@ifrs.edu.br****, os inventores envolvidos com a presente invenção declaram que todas as indicações feitas neste documento sobre seus conhecimentos são verdadeiras, assim como todas as informações e opiniões.*

1. **TITULARES**

*<Preencha o quadro abaixo* ***somente se*** *a patente for em cotitularidade com empresas, órgãos públicos ou pessoas físicas sem vínculo com o IFRS. Caso haja participação de servidores de outras instituições, é obrigatório indicar as instituições neste quadro. Em caso de dúvidas, entre em contato com o NIT.>*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nome da Instituição/ Empresa*** | ***Departamento ou responsável para contato*** | ***Telefone/ e-mail*** |
| *IFRS* | *NIT IFRS* | *(54) 3449-3358 nit@ifrs.edu.br* |
| *Instituição 2* |  |  |
| *Instituição X* |  |  |

*O percentual pode ser decorrente de negociação entre as partes. Caso não haja instrumento prévio que preveja a participação de cada parte, utilizar os seguintes critérios: (A) valor agregado do conhecimento já existente no início da parceria; (B) recursos humanos envolvidos; (C) Recursos financeiros e materiais, incluindo uso de laboratórios e materiais de consumo. Em cada critério, a soma dos percentuais de cada instituição precisa totalizar 100%. O percentual de participação final de cada instituição deve ser uma média simples do percentual de participação em cada critério.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Critério*** | ***% de cada Instituição*** | | | ***% Total*** |
| ***IFRS*** | ***inst. 2*** | ***inst. x*** |
| *Valor agregado do conhecimento existente no início da parceria* |  |  |  | *100%* |
| *Recursos humanos envolvidos* |  |  |  | *100%* |
| *Recursos financeiros e materiais* |  |  |  | *100%* |
| *Participação Final* |  |  |  | *100%* |

*<Caso o IFRS seja detentor de 100%, não é preciso justificar. Caso contrário, a justificativa é obrigatória para explicar a participação de cada instituição em cada um dos critérios.>*

|  |
| --- |
| ***Justificativa*** |
| *a)* *Conhecimento Aportado* |
| *b)* *Recursos Humanos* |
| *c)* *Recursos Financeiros e Materiais* |

1. **INVENTORES**

*a)  IDENTIFICAÇÃO DOS INVENTORES*

*<Indicar todos os inventores, mesmo os que não pertencem ao IFRS. Copiar e preencher o quadro abaixo com informações de todos os inventores.>*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nome civil completo:*** | | |
| *Vínculo com o IFRS:* | *☐ Professor*  *☐ Técnico-administrativo*  *☐ Aluno. Indicar nível e curso:*    *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| *Participante externo ao IFRS:* | *☐ Professor*  *☐ Técnico-administrativo*  *☐ Aluno graduação*  *☐ Aluno pós-graduação*  *☐ Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Informe Instituição/ Empresa:* |
| *Os dados a seguir serão necessários para o preenchimento dos documentos para solicitação da proteção:* | | |
| *Endereço Completo:* | | |
| *Bairro:* | *CEP:* | *Cidade:* |
| *Telefone comercial:* | *Celular:* | *E-mail:* |
| *Identidade nº:* | *Órgão expedidor:* | *Data de emissão:* |
| *CPF:* | *Data nascimento:* | *Estado civil:* |
| *Nacionalidade:* | *Profissão:* | |
| **<No caso de membros externos ao IFRS, indicar o nome e Universidade/Empresa>** | | |

*b)  PERCENTUAL DE PARTICIPAÇÃO DOS INVENTORES DO IFRS PARA EFEITO DE DISTRIBUIÇÃO DE ROYALTIES*

*Conforme a Lei 10.973/2004 e a Política de Inovação do IFRS, os inventores vinculados ao IFRS terão direito a 1/3 (um terço) da parte que cabe ao IFRS, caso haja licenciamento com pagamentos de royalties da possível patente resultante desta proposta. Na tabela abaixo, indicar o percentual que cabe a cada pesquisador do IFRS (totalizando 100%)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nome do Pesquisador do IFRS*** | ***%*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **INVENTO**

**3.1** **Título proposto para a Invenção**

*<Escrever aqui>*

**3.2** **Palavras-Chave**

*<Relacione abaixo as palavras-chave utilizadas na busca de anterioridade>*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Português*** | ***Inglês*** |
| *1.* | *1.* |
| *2.* | *2.* |
| *3.* | *3.* |
| *4.* | *4.* |
| *5.* | *5.* |
| *6.* | *6.* |

**3.3 Categoria**

*<Uma ou mais: Agrárias; Biológicas; Engenharias; Exatas e da Terra; Humanas; Linguística, Letras e Artes; Saúde; Sociais Aplicadas>*

**3.4** **Problema Resolvido pelo invento**

*<Escrever aqui>*

**3.5** **Aplicabilidade do invento**

*<Escrever aqui>*

**3.6** **Vantagens e diferencial frente a soluções existentes (estado da técnica)**

*<Escrever aqui>*

**3.7 Público-alvo**

*<Escrever aqui>*

***3.8 Classificação Internacional de Patentes (IPC ou CPC)***

*<http://ipc.inpi.gov.br/classifications/ipc/ipcpub/>*

*<Indicar tantas classificações quantas forem necessárias.>*

***3.9 Anterioridade da Invenção***

*a)   INDICAR AS BASES DE PATENTES CONSULTADAS E RELACIONAR* ***PELO MENOS QUATRO*** *DOCUMENTOS ENCONTRADOS NA BUSCA DE ANTERIORIDADE EM BASES DE PATENTE QUE INFLUENCIEM NO REQUISITO NOVIDADE E/OU QUE POSSAM SER UTILIZADOS COMO MODELO PARA A DESCRIÇÃO DO INVENTO PROPOSTO:*

*Solicite ao NIT IFRS material sobre como realizar Busca Patentária.*

|  |
| --- |
| ***Bases de Patentes Consultadas*** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Título documento de patente*** | ***N° do documento de patente*** | ***Diferença(s) da invenção proposta em relação ao documento relacionado (destacar as vantagens da invenção)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(Anexar os documentos encontrados em formato \*.PDF).*

*b)   RELACIONAR* ***PELO MENOS DOIS*** *ARTIGOS CIENTÍFICOS QUE INFLUENCIEM NO REQUISITO NOVIDADE E/OU QUE POSSAM SER UTILIZADOS COMO MODELO PARA A DESCRIÇÃO DO INVENTO PROPOSTO*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Título do artigo*** | ***Autores*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***(Anexar os artigos em formato \*.PDF).***

***3.10 Descrição Detalhada***

*a)    DESCRIÇÃO DO INVENTO*

*<Apresente seu invento com suficiência descritiva e indique, quando for o caso, a melhor forma de execução. Dependendo da área de invenção, descreva a composição, processo de preparação, posologia, forma de administração, efeitos adversos, direção do fluxo, descrição detalhada das peças, passo a passo do processo, lista de todas as aplicações, etc.>*

*b)  DESCREVA OBJETIVAMENTE O CAMPO DE APLICAÇÃO*

*<Identificar o setor técnico que a invenção está se referindo, deve-se utilizar apenas um conceito inventivo, mesmo que a patente se refira a mais invenções inter-relacionadas. Ex.: novo uso do equipamento, processo para tratamento de efluentes, equipamento para (...), processo para extração do composto (...), etc.>*

*c)  DEFINIR OS OBJETIVOS DA INVENÇÃO*

*<Definir os objetivos da invenção e descrever, de forma clara, concisa e precisa, a solução proposta para o problema existente, bem como as vantagens da invenção em relação ao estado da técnica; ressaltar, nitidamente, a novidade e evidenciar o efeito técnico alcançado; ex.: eficiência, produtividade, custo, qualidade do produto, redução de resíduos, etc.>*

*d) FIGURAS*

*<Listar os desenhos, figuras, gráficos, fluxogramas. Desenhos: traços indeléveis firmes, uniformes e sem cores, que permitam sua reprodução. Os desenhos deverão ser isentos de textos e conter apenas termos indicativos>*

*Figura 1.: (....)*

*e) REIVINDICAÇÃO*

*<****ESTA É UMA DAS INFORMAÇÕES MAIS IMPORTANTES DO FORMULÁRIO.*** *Indicar claramente se a patente é de processo ou de produto e indicar a reivindicação, ou seja, o que exatamente se deseja proteger por meio da patente>*

*f)  RESUMO*

*<Deve conter preferencialmente de 50 a 200 palavras, apresentando um sumário do que foi exposto na descrição>.*

1. **INFORMAÇÕES SOBRE O DESENVOLVIMENTO DO INVENTO**

**4.1 Qual o nível de maturidade (desenvolvimento) de seu projeto ou invento (TRL)**

*<Descrever o nível TRL* ***com justificativa****. É possível verificar os requisitos dos níveis de maturidade ao cadastrar a tecnologia no Integra - Portal da Inovação do IFRS (*[*https://integra.ifrs.edu.br/vitrine*](https://integra.ifrs.edu.br/vitrine)*)>*

**4.2** **Divulgação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Sim*** | ***Não*** |
| *1. A presente invenção já foi divulgada fora do IFRS?* |  |  |
| *2. A presente invenção foi divulgada no IFRS (dissertação, tese, monografia)* |  |  |
| *3. O presente invento já foi revelado a alguma empresa ou instituição de ensino e pesquisa?* |  |  |

*a) SE 1 FOR AFIRMATIVO, INFORME DETALHADAMENTE, AS CIRCUNSTÂNCIAS E INFORME DETALHES DA PUBLICAÇÃO.*

*<Alertamos que a divulgação de aspectos da invenção que porventura não tenham sido comunicados, podem prejudicar a expedição da carta-patente no Brasil, assim como eventuais solicitações de patenteamento no Exterior. Liste as divulgações referentes à invenção que já foram ou que ainda serão realizadas colocando suas respectivas datas.>*

*b)  SE 2 FOR AFIRMATIVO, INFORME A DATA DA DIVULGAÇÃO E O TÍTULO DO TRABALHO.*

*c) SE 3 FOR AFIRMATIVO, INFORME NOME, CONTATO E TELEFONE DO ENVOLVIDO.*

**4.3** **Transferência de Tecnologia**

1. NA SUA OPINIÃO, QUAL É A POTENCIALIDADE DE COMERCIALIZAÇÃO DA INVENÇÃO?

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1.  Não vejo potencial para comercialização |
|  | 2.  Existe potencial, mas desconheço mercados e/ou empresas que possam se interessar pela tecnologia |
|  | 3. Conheço mercados e/ou empresas que talvez se interessem pela tecnologia |
|  | 4. Conheço empresas que com certeza se interessarão pela tecnologia |
|  | 5. Já existem empresas interessadas em aplicar a tecnologia |

*Caso a resposta seja 3, 4 ou 5, complementar no campo abaixo (Comentários).*

b)  JUSTIFICATIVA

*<Com base nas respostas acima, apresentar os potenciais mercados/setores/empresas que estão interessados ou poderão se interessar pela tecnologia>*

1. **INVESTIMENTOS NA PESQUISA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a)  O invento faz parte de algum projeto institucional?   |  |  | | --- | --- | | ☐ Sim | Informar o Projeto: | | ☐ Não |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| b)  A invenção é resultado de um projeto de parceria envolvendo outra instituição pública ou privada?   |  |  | | --- | --- | | ☐ Sim | Relacionar as instituições: | | ☐ Não |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| c)   Caso **b)** seja positivo, foi firmado um Acordo de Parceria? Encaminhar cópia do convênio ou acordo em anexo.   |  |  | | --- | --- | | ☐ Sim |  | | ☐ Não |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| d)  Caso **b)** seja positivo, a Instituição ou Empresa foi informada sobre a invenção?   |  |  | | --- | --- | | ☐ Sim | Relacionar as instituições: | | ☐ Não |  | |

1. **DECLARAÇÃO**

**(Válida para todos os inventores relacionados):**

*Declaro que:*

*1.* *Assumo o compromisso de prestar a qualquer momento as informações solicitadas pelo NIT IFRS, mesmo que não haja vínculo com o IFRS (no presente momento ou futuramente).*

*2.* *As informações apresentadas no presente documento são verdadeiras e não infringem direitos de terceiros, bem como estou ciente da obrigação de confidencialidade sobre estas.*

*3.* *Todos os participantes no desenvolvimento do presente invento foram devidamente relacionados, isentando o Núcleo de Inovação Tecnológica e o IFRS de qualquer responsabilidade por eventual equívoco ou omissão verificado quanto aos autores e à originalidade do invento desenvolvido.*

*4.* *Estou ciente da legislação pertinente à matéria, bem como das normas internas do IFRS relacionadas à propriedade intelectual, incluindo, mas não se limitando à Política de Inovação do IFRS.*

Ciência do(s) Inventor(es):

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Nome: |  |
| *Assinatura* |  |
| 2) Nome |  |
| *Assinatura* |  |
| 3) Nome |  |
| *Assinatura*: |  |

Ciência do Diretor-Geral do *Campus:*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Local/Data | Assinatura e Carimbo  *Diretor-Geral do Campus* |