**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE DESCRIÇÃO DA PROPOSTA PARA DEPÓSITO DE REGISTRO DE MARCA**

***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 e indicar o Acordo de Parceria estabelecido entre as instituições. 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* |  |  |
| ***Link do Acordo de Parceria no Portal Integra*** |  | |

*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. **CRIADORES**

*a) IDENTIFICAÇÃO DOS CRIADORES*

*<Indicar todos os criadores, 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. **CRIAÇÃO**

**3.1** **Título proposto para a marca**

**3.2** **Justificativa para o registro e manutenção da marca**

*<Descrever o motivo para o registro e manutenção da marca. O registro da marca deverá estar relacionado a uma tecnologia registrada pelo IFRS (patente de invenção ou modelo de utilidade, registro de computador, desenho industrial), prestação institucional de serviços, evento e/ou outra ação institucional>*

**3.3** **Apresentação da marca**

( )Nominativa ( )Figurativa ( )Mista ( ) Tridimensional

**3.4** **Natureza da marca:**

( )Produto ( )Serviço ( ) Coletiva ( ) Certificação

**3.5 Classificação Nice**

*<Para produtos, consultar a lista de classificação disponibilizada pelo INPI no endereço:*

[*https://www.gov.br/inpi/pt-br/servicos/marcas/arquivos/classificacao\_de\_marcas/PortalINPIListaAuxiliarDeProdutosNCL122024\_20240101.pdf*](https://www.gov.br/inpi/pt-br/servicos/marcas/arquivos/classificacao_de_marcas/PortalINPIListaAuxiliarDeProdutosNCL122024_20240101.pdf) *>*

*<Para serviços, consultar a lista de classificação disponibilizada pelo INPI no endereço:*

[*https://www.gov.br/inpi/pt-br/servicos/marcas/arquivos/classificacao\_de\_marcas/PortalINPIListaAuxiliarDeServicosNCL122024\_20240101.pdf*](https://www.gov.br/inpi/pt-br/servicos/marcas/arquivos/classificacao_de_marcas/PortalINPIListaAuxiliarDeServicosNCL122024_20240101.pdf)*>*

*Obs: Poderão ser indicadas mais de uma classificação para a mesma marca*

**3.6 Imagem da marca (para marcas figurativas, mistas ou tridimensionais)**

*<\*Resolução mínima sugerida: 300dpis.*

*\*Tamanho máximo permitido para imagem (2MBytes).*

*\* A(s) figura(s) não poderá(ão) conter símbolos de marca registrada tais como: TM,R.*

*\* Formato de arquivo válido: JPG.*

*\* O arquivo da imagem deverá ser inserido neste item e enviado em um arquivo separado juntamente com este anexo>*

**4** **Divulgação**

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

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

*<Escreva aqui>*

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

*<Escreva aqui>*

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

*<Escreva aqui>*

**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) A criação faz parte de algum projeto institucional?   | ☐ Sim | Informar o Projeto: | | --- | --- | | ☐ Não |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- |

| b) A criação 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 criação?   | ☐ 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 da presente criação 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/novidade da criação desenvolvida.*

*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* |