**FORMULÁRIO PADRÃO PARA SUBMISSÃO DE REGISTRO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR**

Recomendamos que antes do preenchimento deste documento você consulte o modelo com as definições e conceitos disponível no site da CIE CEFET-MG.

Link para acesso: <https://www.cie.cefetmg.br/programa-de-computador/>.

1. **Link do cadastro do programa no Integra CEFET-MG**

|  |
| --- |

1. **Dados dos autores:**

|  |
| --- |
| **AUTOR CORRESPONDENTE 1** |
| Nome do autor: |  |
| Nacionalidade: |  |
| CPF: |  |
| Instituição: |  |
| Campus/Cidade: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone de contato: |  |
| Inventor externo? | ( ) Sim ( ) Não |
| Qualificação profissional:\*Professor: indicar a carreira\*Aluno: indicar curso |  |
| **AUTOR 2** |
| Nome do autor: |   |
| Nacionalidade: |  |
| CPF: |  |
| Instituição: |  |
| Campus/Cidade: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone de contato: |  |
| Inventor externo? | ( ) Sim ( ) Não |
| Qualificação profissional:\*Professor: indicar a carreira\*Aluno: indicar curso |  |
| **AUTOR 3** |
| Nome do autor: |  |
| Nacionalidade: |  |
| CPF: |  |
| Instituição: |  |
| Campus/Cidade: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone de contato: |  |
| Inventor externo? | ( ) Sim ( ) Não |
| Qualificação profissional:\*Professor: indicar a carreira\*Aluno: indicar curso |  |
| **AUTOR 4** |
| Nome do autor: |  |
| Nacionalidade: |  |
| CPF: |  |
| Instituição: |  |
| Campus/Cidade: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone de contato: |  |
| Inventor externo? | ( ) Sim ( ) Não |
| Qualificação profissional:\*Professor: indicar a carreira\*Aluno: indicar curso |  |

\*Adicione todos os autores participantes

1. **Nome das instituições parceiras (ex: FAPEMIG, UFMG e outras):**

|  |
| --- |
|  |
| 1. Adicione todas as Instituições Participantes
 |

1. **Em caso de parceria, faça um resumo das fases de pesquisa realizadas, apontando a participação de cada um dos pesquisadores/instituições envolvidos:**

|  |
| --- |

1. **Diante do apresentado no item 4, em vista da efetiva contribuição das instituições parceiras para o desenvolvimento da pesquisa, sugira os percentuais de cotitularidade de cada instituição sobre os resultados da pesquisa:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Apresentação do Programa:**

| Título do Programa (descritivo, máx. 250 caracteres): |
| --- |
| Data de publicação: |
| Data de criação: |

1. **Finalidade/Objetivo:**

| Finalidade/objetivo do programa:  |
| --- |

1. **Linguagem, campo de aplicação e tipo de programa:**

| Linguagem:  |
| --- |
| Campo de Aplicação ([link com as opções](https://www.gov.br/inpi/pt-br/servicos/programas-de-computador/arquivos/manual/campo_de_aplicacao.pdf)):  |
| Tipo de Programa ([link com as opções](https://www.gov.br/inpi/pt-br/servicos/programas-de-computador/arquivos/manual/tipos_de_programa.pdf)): |

1. **Definição do código**

| Algoritmo HASH do programa de computador: SHA 512 (Caso seja outro, informar) |
| --- |
| Resumo Digital HASH do programa de computador **(deve ser um número hexadecimal)**: |
| Data de Conversão:  |
| Site utilizado: |

1. **Derivação Autorizada**

( ) Sim ( ) Não

|  |
| --- |

1. **Informe sobre projeto de Pesquisa, Extensão ou Outros:**

|  |
| --- |

1. **Comercialização da Tecnologia**

*( )* Como cotitular me comprometo a informar a CIE e os demais titulares sobre a existência de negociação que poderá resultar no licenciamento da TECNOLOGIA, no qual necessitará de firmar um instrumento jurídico com as condições dessa comercialização.

 É liberado o uso não comercial e interno da TECNOLOGIA pelos titulares, para fins meramente didáticos e de pesquisa, não cabendo neste caso, nenhum tipo de remuneração.

1. **Declarações de responsabilidade e veracidade das informações:**

( ) Declaro que assumo inteira responsabilidade pelo acompanhamento das informações do processo de pedido de registro de programa de computador.

( ) Declaro que assumo inteira responsabilidade pela realização da Busca de Anterioridade nos casos em que esta se fizer necessária.

( ) Declaro ciência dos custos de abertura do processo junto ao INPI e de cada ato do processo do pedido de programa de computador.

( ) Declaro que as informações relativas aos dados contidos neste formulário são verdadeiras e autênticas (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época)

**Indique local e data**

***Assinatura eletrônica através do SIPAC.***

1. Inicie um novo processo no SIPAC do TIPO: REGISTRO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR
2. Cadastre documento no TIPO: FORMULÁRIO como RESTRITO
3. Envie para a COORDENAÇÃO de INOVAÇÃO E EMPREENDEDORISMO (11.53.03)