**FORMULÁRIO PARA A SUBMISSÃO DE PEDIDO DE PATENTE**

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: [www.cie.cefetmg.br/patente/como-proteger/](http://www.cie.cefetmg.br/patente/como-proteger/)

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

|  |
| --- |

1. **Dados dos inventores:**

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

Caso necessário adicione campos a tabela para declarar todos os autores

1. **Natureza da Patente** (Patente de Invenção ou Modelo de Utilidade)

|  |
| --- |
| Tipo de patente:  |

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. **Título da Invenção ou Modelo de Utilidade**

|  |
| --- |
| Título:  |

1. **Resumo do pedido** (Máximo de 3000 caracteres)

|  |
| --- |
|   |

**6. Figura a publicar:** (obrigatório se for anexado desenho)

|  |
| --- |
|  |

1. **Setor Técnico a que se destina/área de aplicação:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Nível de Maturidade da Tecnologia ou TRL (Nível de Prontidão Tecnológica):**

( ) TRL 1 ( ) TRL 2( ) TRL 3

( ) TRL 4( ) TRL 5 ( ) TRL 6

( ) TRL 7 ( ) TRL 8 ( ) TRL 9

1. **Estado da Técnica:**

( ) INPI ( ) ESPACENET( ) PATENTSCOPE

( ) USPTO( ) EPOQUE ( ) SINPI

( ) GOOGLE PATENTS ( ) DIALOG ( ) STN

( ) DERWENT INNOV ( ) CAPES ( ) Outros. Identifique:

1. **Transferência de Tecnologia:**

|  |
| --- |
|  |

A partir do item 11 marque (X) na opção de declaração e preencha as informações adicionais quando solicitadas.

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. **Não divulgação de inventor/autor:**

**( )** Não se aplica.

**( )** Requer a não divulgação do inventor de acordo com o art. 6º § 4º da LPI

Inventor(es) a ser(em) omitido(s):

1. **Declaração de Divulgação Anterior**

**( )** Declaro que não houve divulgação, por qualquer meio, de invenção ou modelo de utilidade durante os 12 (doze) meses ou mais que precederem a data de depósito. (Lei 9.279/96, art. 12)

**( )** Declaro que houve divulgação de invenção ou modelo de utilidade durante os 12 (doze) meses ou mais que precederem a data de depósito, porém, tal divulgação não é prejudicial.

Indique a data da divulgação:

1. **Patentes de sequências biológicas**

**( )** Não se aplica.

**( )** Declaro que a informação contida na “Listagem de Sequências” apresentada em formato eletrônico está limitada ao conteúdo da matéria revelada pelas sequências de aminoácidos e/ou de nucleotídeos divulgada no pedido da patente, conforme depositado.

1. **Material biológico**

**( )** Não se aplica.

**( )** Declaro que o relatório descritivo suplementado por depósito de material biológico está conforme o parágrafo único do art. 24 da Lei 9.279/96.

Tipo de material:

Número de acesso fornecido pela Autoridade Depositária:

Indicação da Autoridade Depositária:

1. **Acesso a patrimônio genético**

**( )** Declaração Negativa de Acesso – Declaro que o objeto do presente pedido de depósito de patente de invenção não foi obtido em decorrência de acesso à amostra de componente do Patrimônio Genético Brasileiro, ou acesso foi realizado antes de 30 de junho de 2000.

**( )** Declaração Positiva de Acesso – Declaro que o objeto do presente pedido de depósito de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso à amostra de componente do Patrimônio Genético Brasileiro, realizado a partir de 30 de junho de 2000, e que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/2001, e que foram cumpridas as determinações da Lei 13.123 de 20 de maio de 2015.

Número da Autorização de Acesso:

Data da Autorização de Acesso:

Origem do material genético e do conhecimento tradicional associado, quando for o caso:

1. **Declarações**

( ) Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

**Indique local e data**

**Assinatura de um servidor do CEFET-MG pelo gov.br <** [**https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica**](https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica)**>**

**Envie esse documento pelo e-mail cie@cefetmg.br**