Ao Diretor do Núcleo de Inovação Tecnológica

Prof. Adalton Masalu Ozaki

**Assunto: Registro de Programa de Computador**

Senhor diretor,

Eu, **(nome completo)**, **(RG)**, **(CPF)**, **servidor** **(do câmpus)**, encaminho a esta Diretoria os documentos abaixo relacionados, a fim de dar início a avaliação de pertinência do pedido de registro do programa de computador denominado “”

Declaro, ainda, que o referido programa de computador se encontra em estágio de maturidade suficiente para a realização de transferência tecnológica.

Relação de documentos anexos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Material** | **Nº de páginas** |
|  | Formulário de Avaliação de Pedido de Registro de Programa de Computador |  |
|  | Publicações relacionadas ao presente invento |  |
|  | Outros documentos julgados pertinentes (*relacionar*):   * ..................... * ..................... |  |

São Paulo, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Atenciosamente,

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

Assinatura

**1. DADOS DO(S) TITULAR(ES)**

*(Preencha o quadro abaixo somente se o registro for em co-titularidade com empresas, órgãos públicos ou pessoas físicas sem vínculo com o IFSP. Caso haja participação de servidores de outras instituições, é obrigatório indicar as instituições neste quadro. Em caso de dúvidas, entre em contato com a Diretoria do Núcleo de Inovação Tecnológica - DNIT)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da Instituição/ Empresa** | **Departamento ou responsável para contato** | **Telefone/ *e-mail*** |
| IFSP | Diretoria do Núcleo de Inovação Tecnológica | (11) 3775-4570 nit@ifsp.edu.br |
| Instituição 2 |  |  |
| Instituição X |  |  |

O percentual de co-titularidade de cada participante deve ser calculado em função de três 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** |
| **IFSP** | **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 IFSP 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** |
| 1. Conhecimento Aportado |
| 1. Recursos Humanos |
| 1. Recursos Financeiros e Materiais |

**2. DADOS DO(S) AUTOR(ES)**

1. IDENTIFICAÇÃO DOS AUTORES

(*Indicar todos os autores, mesmo os que não pertencem ao IFSP*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nome civil completo:*** | | | | |
| Vínculo com o IFSP: | Professor  Técnico-administrativo  Aluno graduação  Aluno especialização | | | Aluno mestrado  Se aluno, curso: |
| Participante externo ao IFSP: | 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 do registro:* | | | | |
| *Endereço Completo*: | | | | |
| *Bairro*: | | *CEP*: | *Cidade*: | |
| *Telefone comercial*: | | *Celular*: | *E-mail*: | |
| *Identidade nº*: | | *Órgão expedidor*: | *Data de emissão*: | |
| *CPF*: | | *Data nascimento*: | *Estado civil*: | |
| *Nacionalidade*: | | *Profissão*: | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nome civil completo:*** | | | | |
| Vínculo com o IFSP: | Professor  Técnico-administrativo  Aluno graduação  Aluno especialização | | | Aluno mestrado  Se aluno, curso: |
| Participante externo ao IFSP: | 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 do registro:* | | | | |
| *Endereço Completo:* | | | | |
| *Bairro:* | | *CEP:* | *Cidade:* | |
| *Telefone comercial:* | | *Celular:* | *E-mail:* | |
| *Identidade nº:* | | *Órgão expedidor:* | *Data de emissão:* | |
| *CPF:* | | *Data nascimento:* | *Estado civil:* | |
| *Nacionalidade:* | | *Profissão:* | | |

1. PERCENTUAL DE PARTICIPAÇÃO DOS AUTORES DO IFSP PARA EFEITO DE DISTRIBUIÇÃO DE ROYALTIES

Conforme a Lei 10.973/2004 e a Resolução IFSP 431/2011, os inventores vinculados ao IFSP terão direito a 1/3 (um terço) da parte que cabe ao IFSP, caso haja licenciamento com pagamentos de *royalties* da possível patente resultante desta proposta.

Neste sentido, solicitamos que seja apontado abaixo o percentual que cabe a cada autor vinculado ao IFSP:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Pesquisador vinculado ao IFSP** | **%** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Caso haja pesquisadores vinculados a outras instituições, estes terão sua remuneração estabelecida de acordo com a política de propriedade intelectual de sua respectiva instituição.

**3. INFORMAÇÕES SOBRE O PROGRAMA DE COMPUTADOR**

1. TÍTULO DO PROGRAMA DE COMPUTADOR:

*NOTA 1: não utilize expressões designativas das funções executadas pelo programa. Por exemplo: gerenciador de bases de dados, editor de texto.*

*NOTA 2: a proteção ao nome comercial do programa de computador pode ser obtida concomitantemente às providências relativas ao registro, bastando informar o nome comercial como título do programa de computador.*

1. DATA DE CRIAÇÃO DO PROGRAMA DE COMPUTADOR:

*NOTA: entende-se por data de criação a primeira utilização do programa ou sua disponibilização a terceiros.*

1. LINGUAGEM(S) DE PROGRAMAÇÃO NA(S) QUAL(IS) FOI DESENVOLVIDO E ESTÁ DISPONIBILIZADO O PROGRAMA: *(JAVA, SQL, ETC.)*

*http://www.inpi.gov.br/menu-servicos/arquivos-programa-de-computador/linguagem\_de\_programacao.pdf*

1. O PRESENTE PROGRAMA DE COMPUTADOR É UMA MODIFICAÇÃO TECNOLÓGICA OU DERIVAÇÃO (NOVA VERSÃO) DE OUTRO JÁ EXISTENTE?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sim. Informe o título do programa: |
|  | Não |

1. INFORME O CAMPO DE APLICAÇÃO DO PRESENTE PROGRAMA DE COMPUTADOR, DEFINIDO ÁREAS DE APLICAÇÃO

*Consulte http://www.inpi.gov.br/menu-servicos/programa-de-computador/campo\_de\_aplicacao.pdf*

Citar no máximo 5 áreas:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. INFORME A CLASSIFICAÇÃO DO TIPO DE PROGRAMA

*Consulte http://www.inpi.gov.br/menu-servicos/programa-de-computador/tipos\_de\_programa.pdf*

Citar no máximo 5 áreas:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. DESCRIÇÃO FUNCIONAL DO PROGRAMA DE COMPUTADOR:

*(Além da descrição, anexar prints de tela e fluxogramas, quando houver).*

1. QUE PROBLEMAS O PROGRAMA DE COMPUTADOR RESOLVE OU VANTAGENS QUE APRESENTA?

**4. CONCORRENTES DO PROGRAMA DE COMPUTADOR**

1. Indique abaixo programas similares ou concorrentes:

|  |  |
| --- | --- |
| *Programa de computador similar* |  |
| *Link* |  |
| *Diferenciais do seu programa em relação a este concorrente* |  |

*NOTA: Caso houver mais de um programa similar/concorrente, criar mais tabelas de descrição, conforme modelo abaixo:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Programa de computador similar* |  |
| *Link* |  |
| *Diferenciais do seu programa em relação a este concorrente* |  |

1. Além dos softwares acima, descreva como os potenciais clientes resolvem seu problema atualmente (indicar eventuais equipamentos ou outras soluções adotadas):

**5. INVESTIMENTOS NA PESQUISA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. O invento faz parte de algum projeto institucional?  |  |  | | --- | --- | | Sim | Informar o Projeto: | | Não |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. A invenção é resultado de um projeto de parceria envolvendo outra Instituição de Ensino e Pesquisa ou Empresa?  |  |  | | --- | --- | | Sim | Relacionar as instituições: | | Não |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Caso **b)** seja positivo, foi firmado um convênio ou acordo de cooperação? Encaminhar cópia do convênio ou acordo em anexo.  |  |  | | --- | --- | | Sim |  | | Não |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Caso **b)** seja positivo, a Instituição ou Empresa foi informada sobre a invenção?  |  |  | | --- | --- | | Sim | Relacionar as instituições: | | Não |  | |

**6. TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA**

1. Descreva MERCADOS e EMPRESAS que poderiam ter interesse em conhecer a nova tecnologia.

*NOTA: Este item é de extrema importância. O objetivo do registro é a proteção para a transferência tecnológica. Descrever com o maior detalhamento possível o mercado alvo.*

1. De que forma o(s) autor(es) podem auxiliar a Diretoria do Núcleo de Inovação Tecnológica a prospectar potenciais interessados na transferência da tecnologia que se pretende registrar?

**7. DECLARAÇÃO**

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

*Declaro que:*

1. *Assumo o compromisso de prestar a qualquer momento as informações solicitadas pela Diretoria do Núcleo de Informação Tecnológica, mesmo que não tenha vínculo com o IFSP (no presente momento ou futuramente).*
2. *As informações apresentadas no presente documento são verdadeiras e não infringem direitos de terceiros, bem como de que estou ciente da obrigação de confidencialidade sobre estas.*
3. *Todos os participantes no desenvolvimento do presente invento foram devidamente relacionados, isentando a Diretoria do Núcleo de Inovação Tecnológica e o IFSP de qualquer responsabilidade por eventual equívoco ou omissão verificado quanto aos autores e originalidade do invento desenvolvido.*
4. *Estou ciente de que o preenchimento e a entrega do presente formulário não garantem o efetivo registro do programa de computador em questão, cabendo à DNIT, após prévia avaliação, deliberar sobre a submissão do pedido de registro junto ao INPI;*
5. *Estou ciente da legislação pertinente à matéria, bem como as normas internas do IFSP relacionadas à propriedade intelectual, disponíveis nos links:*

[*http://www.planalto.gov.br/ccivil\_03/leis/L9609.htm*](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L9609.htm)[*https://inova.ifsp.edu.br/index.php/legislacao*](https://inova.ifsp.edu.br/index.php/legislacao)

São Paulo, (dia) de (mês) de 20\_\_.

Ciência do(s) Inventor(es):

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

Ciência do Diretor Geral do Câmpus:

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