### Comunicação de Invenção

À Diretoria da Agência de Inovação e Transferência de Tecnologia – INOVA IFSP

**Assunto:** Solicitação de Análise do Potencial para Proteção Intelectual

Eu, **(nome completo)**, **(RG)**, **(CPF)**, **servidor** **(do câmpus)**, encaminho a esta Diretoria os documentos abaixo relacionados, a fim de dar início à avaliação sobre a melhor forma de proteção intelectual da invenção denominada “”

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

Atenciosamente,

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

Assinatura do Proponente

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

*(Preencha o quadro abaixo somente se a patente for em cotitularidade 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 o NIT.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da Instituição/ Empresa** | **Departamento ou responsável para contato** | **Telefone/ *e-mail*** |
| IFSP | INOVA IFSP | (11) 3775-4570 inova@ifsp.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** |
| **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) INVENTOR(ES)**

1. IDENTIFICAÇÃO DOS INVENTORES

(*Indicar todos os inventores, mesmo os que não pertencem ao IFSP. Copiar e preencher o quadro abaixo com informações de todos os inventores.*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nome civil completo:*** | | | | |
| Vínculo com o IFSP: | Professor  Técnico-administrativo  Aluno. Indicar nível e 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 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*: | | |

1. PERCENTUAL DE PARTICIPAÇÃO DOS INVENTORES 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. Na tabela abaixo, indicar o percentual que cabe a cada pesquisador do IFSP (totalizando 100%)*

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

**3. ANTERIORIDADE DA INVENÇÃO**

1. PALAVRAS-CHAVE RELACIONADAS AO PRESENTE INVENTO

(*Relacione abaixo as palavras-chave utilizadas na busca de anterioridade)*:

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

1. INDICAR AS BASES DE PATENTES CONSULTADAS E RELACIONAR OS 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 à INOVA IFSP 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).*

1. RELACIONAR 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).*

**4. INFORMAÇÕES SOBRE O INVENTO**

1. TÍTULO DO INVENTO

*Utilizar palavras que identifiquem exatamente o objeto (produto e/ou processo) proposto para proteção.*

1. CLASSIFICAÇÃO POR ÁREA

(1=Baixa; 2=Média; 3=Alta)

|  |  |
| --- | --- |
| **Área** | **Afinidade** |
| Agropecuária  (Tecnologias aplicadas na exploração ordenada dos recursos naturais, vegetais e animais em ambiente natural e protegido) |  |
| Alimentos  (Tecnologias aplicadas na produção, processamento, análise, transporte, embalagens de alimentos) |  |
| Energia  (Tecnologias aplicadas na geração, produção e/ou distribuição de energia elétrica, petróleo, biodiesel, etc.) |  |
| Máquinas e equipamentos  (Tecnologias aplicadas em máquinas e equipamentos utilizados na produção e/ou análises diversas) |  |
| Saúde e cuidados pessoais  (Tecnologias aplicadas na medicina, fármacos, cosméticos, etc.) |  |
| Tecnologias da Informação e Comunicação  (Tecnologias aplicadas à criação, tratamento e transmissão da informação de um local para o outro, a pequena ou grande distância, abrangendo computadores, comunicação, controle e automação) |  |
| Demais áreas não contempladas na classificação  (Descreva aqui) |  |

1. 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.).*

1. 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.*).

1. 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.)*

1. 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.: (....)

1. REINVINDICAÇÃO

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

1. RESUMO

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

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

1. QUAL O GRAU DE MATURIDADE (DESENVOLVIMENTO) DO SEU PROJETO/INVENTO (TRL\*)?

TRL 1

TRL 2

TRL 3

TRL 4

TRL 5

TRL 6

TRL 7

TRL 8

TRL 9

**\*TRL: Maturidade de uma tecnologia**

TRL (*Technology Readiness Level*) é um padrão métrico amplamente empregado para avaliar a maturidade de uma tecnologia e, do ponto de vista de P&D, consiste de uma de uma escala entre 1 e 9. Cada nível caracteriza o progresso de desenvolvimento de uma dada tecnologia, desde a ideia (nível 1) até o ponto que o desenvolvimento (ou produto) está completo e comercialmente desenvolvido (nível 9). Descrição dos níveis, com base na norma ISO 16290:2013:

|  |  |
| --- | --- |
| TRL | NÍVEL DE MATURIDADE |
| 1 | Princípios básicos são observados e reportados |
| 2 | Conceito tecnológico e/ou aplicação elaborada |
| 3 | Estabelecimento de função crítica de forma analítica/experimental e prova de conceito |
| 4 | Validação funcional dos componentes em ambiente de laboratório |
| 5 | Validação das funções críticas dos componentes em ambiente relevante |
| 6 | Demonstração das funções críticas do protótipo em ambiente relevante |
| 7 | Demonstração de protótipo do sistema integrado em ambiente operacional |
| 8 | Sistema qualificado e finalizado (incorporado comercialmente) |
| 9 | Sistema preparado para fabricação em larga escala |

1. DATAS DE EVENTOS NO DESENVOLVIMENTO DO INVENTO:

|  |  |
| --- | --- |
| **EVENTO** | DATA APROXIMADA |
| Concepção |  |
| Croquis e Desenhos |  |
| Primeira Descrição (projeto técnico) |  |
| Protótipo em Operação |  |
| Primeira publicação/apresentação |  |
| *Outros (discriminar)* |  |

*É obrigatório informar a data prevista para se concluir o protótipo em operação.*

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

1. 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.*

1. Se 2 for afirmativo, informe a data da divulgação e o título do trabalho.
2. Se 3 for afirmativo, informe nome, contato e telefone do envolvido.

**6. 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 pública ou privada?  |  |  | | --- | --- | | 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 |  | |

**7. TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA**

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

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

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

1. JUSTIFICATIVA

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

**8. DECLARAÇÃO**

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

*Declaro que:*

1. *Assumo o compromisso de prestar a qualquer momento as informações solicitadas pela INOVA IFSP, mesmo que não haja 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 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 IFSP 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 IFSP relacionadas à propriedade intelectual, incluindo, mas não se limitando à Resolução nº 431/2011 e à Portaria XX/2018.*

São Paulo, (dia) de (mês) de (ano).

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* |