**INFORMAÇÕES DA MARCA REQUERIDA**

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

*Preencha somente se a marca tiver cotitularidade com empresa(s), órgão(s) público(s) ou pessoa(s) física(s) sem vínculo com a UNIVASF.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instituição** | **Contribuição para o invento** | **% nos**  **Royalties** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DADOS DO(S) REQUERENTE(S)**

*OBS: para inserir novos integrantes, selecione a última tabela correspondente aos dados necessários do mesmo, copie, clique no botão direito do mouse e pressione “R”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados da Instituição envolvida** | | | |
| **Nome da instituição:** |  | | |
| **Sigla** |  | **CNPJ:** |  |
| **Qualificação Jurídica:** | **Escolher um item.** | **Cidade:** |  |
| **Estado:** |  | **Nacionalidade/País:** |  |
| **Endereço:** |  | | |
|  | | **CEP:** |  |
| **E-mail:** |  | **Telefones de contato:** |  |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**DADOS DO(S) REQUERENTE (ES)**

*Se houver mais de um inventor preencha o ANEXO I e insira o número de integrante.*

**Quantidade de integrantes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Requerente/ Responsável pelo projeto de inovação** | | | |
| Nome completo: \* |  | | |
| CPF: \* |  | Foto | |
| RG: \* |  |
| Data de nascimento: \* |  |
| Nacionalidade/País: \* |  |
| Qualificação Profissional: \* |  |
| Telefone¹: \* |  |
| Telefone²: |  |
| CEP: \* |  |
| Endereço completo: \* |  | | |
|
| E-mail: \* |  | | |
| Currículo lattes: |  | | |
| **Informações de vínculo institucional** | | | |
| Instituição: \* |  | | |
| Telefone¹: \* |  | Telefone²: |  |
| E-mail: \* |  | | |
| Tipo de vínculo: |  | Matrícula: |  |
| Campus: |  | Centro: |  |
| Departamento: |  | Curso: |  |
| \* campos obrigatórios.  **Qual(s) a(s) contribuição(s) dos integrantes para marca:**   | **Nome do integrante** | **Vínculo (nome da empresa/ instituição** | **Participação na concepção e no desenvolvimento** | **% nos royalties** | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | |
|
|

**INFORMAÇÕES SOBRE A MARCA**

1. **Especificações da logomarca segundo Manual de marca INPI**.

**Logomarca** *(inserir figura)*



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Propriedades do arquivo** | **SIM** | **NÃO** |
| Formato de arquivo JPG |  |  |
| Tamanho mínimo 945 x945 pixels (8x8) |  |  |
| Resolução mínimo 300 dpis |  |  |
| Tamanho máximo de 2MB |  |  |

1. **Forma e Apresentação:** *(Identifique o nome da marca e a origem da fonte, expressão para aquisição do domínio na internet)*

[ ] Nominativa*(Palavra, neologismo e combinações de letras e números).*

[ ] Figurativa *(constituída de desenhos, imagem, ideograma, forma fantasiosa ou figurativa de letras, algarismos)*

[ ] Mista *(Combinação de letras e figuras)*

[ ] Tridimensional *(forma de um produto, ou que seja capaz de distingui-lo tridimensionalmente de outras formas semelhantes).*

A Marca possui elementos em idiomas estrangeiros: ( ) Sim ( ) Não

*Obs: Se a marca contiver algum elemento em idioma estrangeiro, ele deve ter sua tradução indicada pelo usuário.*

1. **Natureza:** *(Definir os elementos de uso da marca)*

[ ] Produto e/ou Serviço *(Aquelas usadas para distingui-los de outros idênticos, semelhantes ou afins, de origem diversa.)*

[ ] Marca Coletiva *(Aquelas usadas para identificar produtos ou serviços provindos de membros de uma determinada entidade.)*

[ ] Marca de Certificação (*Aquelas que destinam-se a atestar a conformidade de um produto ou serviço com determinadas normas ou especificações técnicas, notadamente quanto à qualidade, natureza, material utilizado e metodologia empregada)*

1. **Descrição do produto ou serviço da marca:**

Clique aqui para digitar texto.

1. **Palavras-chaves relacionadas a presente marca:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 2 |  | 3 |  |
| 4 |  | 5 |  | 6 |  |

1. **Descrição detalhada da marca**: *(Apresente-a com suficiência descritiva e indique, quando for o caso, os componentes gráficos com o conceito associado e as formas ou imagem de inspiração)*

Clique aqui para digitar texto.

1. **Diferencial que sua marca apresenta**: *(Exemplo: Eficiência, Produtividade, Custo, Qualidade do produto, etc.)*

Clique aqui para digitar texto.

1. **Compare sua marca com outras da área de atuação:** *(Há produtos, serviços ou empresas similares no mercado? Em caso positivo, quais as vantagens da sua marca?).*

Clique aqui para digitar texto.

**9.** **Qual o estágio da criação da sua marca com relação ao licenciamento (franquia)?**

[ ] Estado embrionário (Precisa muito trabalho para levá-lo ao mercado)

[ ] Parcialmente desenvolvida (Poderá ser levada ao mercado com um investimento razoável)

[ ] Desenvolvida (Pode ser levada ao mercado com um mínimo investimento)

**ANTECEDENTES DA MARCA**

*Para esta seção, se necessitar de folha adicional, preencha o ANEXO III.*

1. **Anterioridade e referências:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sim** | **Não** |
| 1. Conhece outra com característica similar? |  |  |
| 2. Houve algum registro de marca depositada/requerida similar a sua? |  |  |
| 3. Há pesquisa bibliográfica relacionada com sua marca? |  |  |
| 4. Há alguma proteção de propriedade intelectual aplicada a sua marca? |  |  |

1. **Período de graça:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sim** | **Não** |
| 1. Esta marca já foi revelada ao público? |  |  |
| 2. Esteve pessoalmente envolvido em outro processo de registro de marca? |  |  |
| 3. A presente marca já foi revelada para a indústria? |  |  |
| 4. Foi demonstrado interesse comercial? |  |  |

***O período de graça para o registro de marcas é 180 dias****. Alertamos que a divulgação de aspectos da marca que por ventura não tenham sido comunicados a esta Diretoria podem prejudicar a expedição de registro de marca no Brasil, assim como eventuais solicitações de registros de marcas no Exterior.*

**3. Foi realizada alguma busca de marcas, em especial na área de atuação? Em caso positivo, informe o diferencial em relação às marcas encontradas.**

[ ] INPI [ ] Google Imagens [ ] outros : Clique aqui para digitar texto.

* 1. **Informação das marcas encontradas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº da Marca** | **Título** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **Qual o diferencial da sua em relação às citadas acima?**

Clique aqui para digitar texto.

**☐** Declaro que as informações prestadas são verídicas, coerentes e obedecem a legislação pertinente e normas internas da UNIVASF.

|  |
| --- |
|  |

Assinatura do Requerente

**ANEXO I**

**DADOS DOS REQUERENTES**

**OBS:** para inserir novos integrante, selecione a última tabela correspondente aos dados necessários do mesmo, copie, clique no botão direito do mouse e pressione “R”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Integrante 1** | | | |
| Nome completo: \* |  | | |
| CPF: \* |  | Foto | |
| RG: \* |  |
| Data de nascimento: \* |  |
| Nacionalidade/País: \* |  |
| Qualificação Profissional: \* |  |
| Telefone¹: \* |  |
| Telefone²: |  |
| CEP: \* |  |
| Endereço completo: \* |  | | |
|
| E-mail: \* |  | | |
| Currículo lattes: |  | | |
| **Informações de vinculo institucional** | | | |
| Instituição: \* |  | | |
| Telefone¹: \* |  | Telefone²: |  |
| E-mail: \* |  | | |
| Tipo de vínculo: |  | Matricula: |  |
| Campus: |  | Centro: |  |
| Departamento: |  | Curso: |  |
| \* campos obrigatórios. | | | |
|
| **Dados do Integrante 2** | | | |
| Nome completo: \* |  | | |
| CPF: \* |  | Foto | |
| RG: \* |  |
| Data de nascimento: \* |  |
| Nacionalidade/País: \* |  |
| Qualificação Profissional: \* |  |
| Telefone¹: \* |  |
| Telefone²: |  |
| CEP: \* |  |
| Endereço completo: \* |  | | |
|
| E-mail: \* |  | | |
| Currículo lattes: |  | | |
| **Informações de vinculo institucional** | | | |
| Instituição: \* |  | | |
| Telefone¹: \* |  | Telefone²: |  |
| E-mail: \* |  | | |
| Tipo de vínculo: |  | Matricula: |  |
| Campus: |  | Centro: |  |
| Departamento: |  | Curso: |  |
| \* campos obrigatórios. | | | |
|
| **Dados do Integrante 3** | | | |
| Nome completo: \* |  | | |
| CPF: \* |  | Foto | |
| RG: \* |  |
| Data de nascimento: \* |  |
| Nacionalidade/País: \* |  |
| Qualificação Profissional: \* |  |
| Telefone¹: \* |  |
| Telefone²: |  |
| CEP: \* |  |
| Endereço completo: \* |  | | |
|
| E-mail: \* |  | | |
| Currículo lattes: |  | | |
| **Informações de vinculo institucional** | | | |
| Instituição: \* |  | | |
| Telefone¹: \* |  | Telefone²: |  |
| E-mail: \* |  | | |
| Tipo de vínculo: |  | Matricula: |  |
| Campus: |  | Centro: |  |
| Departamento: |  | Curso: |  |
| \* campos obrigatórios. | | | |
|
| **Dados do Integrante 4** | | | |
| Nome completo: \* |  | | |
| CPF: \* |  | Foto | |
| RG: \* |  |
| Data de nascimento: \* |  |
| Nacionalidade/País: \* |  |
| Qualificação Profissional: \* |  |
| Telefone¹: \* |  |
| Telefone²: |  |
| CEP: \* |  |
| Endereço completo: \* |  | | |
|
| E-mail: \* |  | | |
| Currículo lattes: |  | | |
| **Informações de vinculo institucional** | | | |
| Instituição: \* |  | | |
| Telefone¹: \* |  | Telefone²: |  |
| E-mail: \* |  | | |
| Tipo de vínculo: |  | Matricula: |  |
| Campus: |  | Centro: |  |
| Departamento: |  | Curso: |  |
| \* campos obrigatórios. | | | |