**Instruções para o preenchimento do**

**Formulário de Pedido de Registro de Marca**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | Para realizar o pedido de registro de marca desenvolvida na UFSM a AGITTEC necessita que sejam fornecidas informações sobre os autores e uma descrição detalhada sobre a criação que se deseja proteger. |

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | Anexe ao formulário os seguintes documentos:   * + Manual da marca (se houver);   + Outros documentos que julgar pertinente. |

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | Para que seja realizada a justa partilha dos direitos da propriedade intelectual é necessário informar qual foi a contribuição, em termos percentuais, de cada um dos autores (internos ou externos). |

|  |  |
| --- | --- |
| **D** | Informações complementares para preenchimento do formulário de pedido de registro de marca podem ser obtidas através do telefone (55) 3220 8887 ou do e-mail agittec.pi@ufsm.br. |

|  |
| --- |
| **AGITTEC**  Recebido em:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Servidor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**FORMULÁRIO PARA**

**PEDIDO DE REGISTRO DE MARCA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Seção 1 - UNIDADE SOLICITANTE** | |
| **1.1 IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE** | |
| Nome: | |
| Responsável pelo pedido: | |
| Contato: | |
| Endereço: | |
| Telefone: | E-mail: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Seção 2 - AUTORES** | | | |
| **2.1 IDENTIFICAÇÃO DO(S) AUTOR(ES)**  **(Se houver mais autores usar folhas em anexo)** | | | |
| Nome completo: | | | |
| CPF: | Matrícula SIAPE (servidores): | | N. da matrícula (aluno): |
| **Vínculo com a UFSM:**  (    ) Docente  (    ) Técnico Administrativo  (    ) Aluno Graduação    (    ) Aluno Especialização  (    ) Aluno Mestrado  (    ) Aluno  Doutorado  (    ) Aluno Pós-Doutorado  (    ) Outro ........................ | | | |
| Centro ou Unidade: | | Departamento/Curso: | |
| Endereço residencial: | | Bairro: | |
| Cidade/Estado: | | CEP: | |
| Telefone residencial: | | Telefone comercial: | |
| Telefone celular: | | E-mail: | |
| **2.1 IDENTIFICAÇÃO DO(S) AUTOR(ES)**  **(Se houver mais autores usar folhas em anexo)** | | | |
| Nome completo: | | | |
| CPF: | Matrícula SIAPE (servidores): | | Nº da matrícula (aluno): |
| **Vínculo com a UFSM:**  (    ) Docente  (    ) Téc. Administrativo  (    ) Aluno Graduação    (    ) Aluno Especialização  (    ) Aluno Mestrado  (    ) Aluno  Doutorado  (    ) Aluno Pós-Doutorado  (    ) Outro ........................ | | | |
| Centro ou Unidade: | | Departamento/Curso: | |
| Endereço residencial: | | Bairro: | |
| Cidade/Estado: | | CEP: | |
| Telefone residencial: | | Telefone comercial: | |
| Telefone celular: | | E-mail: | |
| **Seção 3: PARTICIPANTE EXTERNO**  **(Apenas para autor sem vínculo com a UFSM)** | | | |
| **3.1 DADOS DO(S) AUTOR(ES) EXTERNO (S)**  **(Se houver mais autores usar folhas em anexo)** | | | |
| Nome completo: | | | |
| CPF: | | | |
| Vínculo com a UFSM na época do desenvolvimento da criação:  (    ) Docente  (    ) Técnico Administrativo  (    ) Aluno Graduação    (    ) Aluno Especialização  (    ) Aluno Mestrado  (    ) Aluno  Doutorado  (    ) Aluno Pós-Doutorado  (    ) Outro ..................... | | | |
| **Nome da instituição a qual está vinculado:...............................................................…** | | | |
| Centro ou Unidade: | | Departamento/Curso: | |
| Endereço residencial: | | Bairro: | |
| Cidade/Estado: | | CEP: | |
| Telefone residencial: | | Telefone comercial: | |
| Telefone celular: | | E-mail: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Seção 4: PROPRIEDADE INTELECTUAL**  **4.1 – Informar os percentuais de contribuição intelectual dos autores vinculados à UFSM no desenvolvimento da invenção.**  **Obs.: A soma do percentual de participação dos inventores internos deve ser igual a 100%.** | |
| Nome do autor: | Participação (%): |
| Nome do autor: | Participação (%): |
| Nome do autor: | Participação (%): |

|  |
| --- |
| **Seção 5: INFORMAÇÕES SOBRE O OBJETO REPRESENTADO PELA MARCA**  **Obs.: Nesta seção deverá ser especificada a finalidade do órgão/setor/unidade para qual a identidade visual se destina.** |
| 1) Descreva a finalidade da marca:  a) Caso seja um produto: o que é o produto? Apresente detalhes.  b) Caso seja um serviço: quais são os serviços prestados? Apresente detalhes.  2) A marca já está sendo utilizada? Apresente detalhes.  3) A marca foi desenvolvida dentro do escopo de algum projeto da UFSM? Qual? Caso positivo, gentileza enviar cópia do projeto.  N. do projeto:…………………….. |

|  |
| --- |
| **Seção 6: INFORMAÇÕES SOBRE A MARCA** |
| **a-Nome da marca: (**Elemento Nominativo)**.........................................................................**  Caso a marca seja representada por uma **figura**, enviar em documento separado, com a imagem da marca conforme as seguintes especificações: extensão: .**jpeg ou** .**jpg,** tamanho da imagem: **8 cm x 8cm,** resolução: **de 200 DPI até o máximo de 300 DPI,** tamanho do arquivo: **até 2 Mb.** A imagem enviada deverá corresponder efetivamente à marca pretendida, **contida obrigatoriamente em uma moldura de tamanho 8 cm x 8 cm,** conforme exemplo a seguir: |
| **b- : A marca quanto à apresentação pode ser definida como:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ( ) | Nominativa | - | Sinal constituído apenas por palavras, ou combinação de letras e/ou algarismos, sem apresentação fantasiosa. | | ( ) | Figurativa | - | Sinal constituído por desenho, imagem, formas fantasiosas em geral. | | ( ) | Mista | - | Sinal que combina elementos nominativos e figurativos. | | ( ) | Tridimensional | - | Sinal constituído pela forma plástica distintiva e necessariamente incomum do produto. | |
| **c- A marca quanto à natureza pode ser definida como:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ( ) | Produto | - | Distinguir produtos de outros idênticos, semelhantes ou afins. | | ( ) | Serviço | - | Distinguir serviços de outros idênticos, semelhantes ou afins. | | ( ) | Coletiva | - | Identificar produtos ou serviços provenientes de membros de um determinado grupo ou entidade. | | ( ) | Certificação | - | Atestar a conformidade de produtos ou serviços a determinadas normas ou especificações técnicas. | |
| **d- Classificação Internacional de Produtos e Serviços - NICE:**  Obs.:Verificar o link do INPI disponibilizado na página da AGITTEC.   |  |  | | --- | --- | | **CLASSE** | **DESCRIÇÃO** | | Ex.: Classe 10: | Aparelhos e instrumentos cirúrgicos, médicos, odontológicos e veterinários, membros, olhos e dentes artificiais; artigos ortopédicos; material de sutura. | |  |  | |
| **e- Especifique os produtos e/ou serviços relacionados a marca:**  Obs.: Verificar o link do INPI disponibilizado na página da AGITTEC.  Ex.:   |  |  | | --- | --- | |  | **DESCRIÇÃO** | | 1 | Mobiliário destinado a uso médico | | 2 | Artigos de higiene de borracha | | 3 | Ligaduras ortopédicas. |  |  |  | | --- | --- | |  | **DESCRIÇÃO** | | 1 |  | | 2 |  | | 3 |  | |
| **f- Classificação de Viena - CFE (4):**  Obs.:Verificar o link do INPI disponibilizado na página da AGITTEC.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Categoria | Divisão | Secão | Descrição | | Ex.: 27 | 5 | 1 | Letras apresentando um grafismo especial | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **Declaro que todas as informações acima descritas são verdadeiras, nada tenho a opor e dou pleno consentimento a que o Instituto Nacional da Propriedade Industrial conceda à aludida Instituição o referido registro da marca supra-referida e, enquanto responsável pelo preenchimento do presente formulário, declaro que todos os autores estão cientes e concordam com as disposições do documento.** |

Santa Maria, RS \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do responsável pela unidade:

Nome e assinatura dos autores: