**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: