|  |
| --- |
| EVALUACIÓN PARA POSIBLE PROTECCIÓN DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL - CATI UNICEN |
| La siguiente información es ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL, necesaria para realizar una evaluación sobre la factibilidad de protección de la propiedad intelectual, ya sea mediante patentes, modelos de utilidad, diseños industriales, o como obra de derecho de autor de la presente invención. Es muy importante la claridad de la información brindada a fin de lograr evitar atrasos en los informes y registros futuros. |
| **Título de la invención** (Breve y que permita identificar lo que se ha inventado): |
| **Indique palabras claves que permitan realizar búsqueda del estado de la técnica:** (en idioma español o inglés) |
| **Descripción de la Invención** (Explicación detallada de la invención, campo técnico, estado actual de la técnica): |
| **Indique el problema técnico a resolver** (solución encontrada por la invención) |
| **Ejemplo** (describa el mejor ejemplo que haya podido obtener a la fecha de la invención) |
| **Figuras** (en caso de poseer adjunte con el envío del formulario los archivos de las figuras a fin de facilitar la comprensión de la invención) |
| **Divulgación:** Indique con una “X” en caso afirmativo si su invención se publicó de alguna manera en forma oral, escrita o por cualquier otro medio.  En caso afirmativo adjunte la información de la divulgación realizada con su fecha respectiva.   |  |  | | --- | --- | |  | Publicaciones en revistas | |  | Libros o artículos en libros | |  | Propuestas de proyectos | |  | Solicitudes de financiamiento | |  | Divulgación periodística | |  | Documentos de trabajos | |  | Tesis | |  | Ferias | |  | Seminarios, congresos | |  | Otros |   ¿Está considerando la divulgación pública de la invención en los próximos meses? En caso afirmativo indique fecha estimada. |
| **Confindencialidad:** Indique con una “X” si ha firmado algún instrumento de confidencialidad y/o transferencia.   |  |  | | --- | --- | | Marque según corresponda | Tipos de instrumentos | |  | Acuerdos | |  | Contratos | |  | Convenios | |  | Otros |   En caso afirmativo, liste empresas, particulares, organismos y la fecha aproximada en que han tomado conocimiento de la invención.   |  |  | | --- | --- | | **Empresas /particulares/organismos** | **Fecha** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **Mercado Potencial:** ¿Tiene conocimiento de existencia de productos o procesos en el mercado que la invención podría reemplazar?**.** En caso afirmativo indique información relevante |
| **Comercialización:** Indique en que sectores o actividades podría aplicarse o explotarse comercialmente la invención desarrollada (En caso de existir acompañar estudios de mercados realizados o planes de negocios existentes o posibles empresas interesadas) |
| **Datos personales y pertenencia institucional, en caso de existir, de los participantes en la generación de la Invención**:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **APELLIDO Y NOMBRE** | **DNI** | **TELEFONO** | **MAIL** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÒN** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Detalle información complementaria que considera relevante y el formulario no contempló** |

**Lugar y fecha:**

**Por la presente afirmo/amos con carácter de DECLARACIÓN JURADA que todas las declaraciones hechas sobre propio conocimiento y sobre información y/o conocimiento indirecto son verdaderas.**