|  |
| --- |
| 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.**