|  |
| --- |
| **Enviar el formulario completo y firmado a:** **UNIDAD DE TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA** **Dirección de Innovación y Transferencia Tecnológica****UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA****Avenida Francisco Salazar 01145, Temuco - Chile / Casilla 54****Teléfono: (56) 452734139** |

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULO DE LA INVENCIÓN**
 |
|  |
| 1. **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INVENCIÓN**
 |
| **Campo de la Invención:** Descripción breve de la invención, de modo de obtener una apreciación general del campo técnico, aplicación e impacto económico. |
| 1. **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA INVENCIÓN**
 |
| Definir, con claridad, exactitud y precisión (adjuntar figuras si procede):* **Producto** que se pretende patentar. El producto es un dispositivo, equipo, hardware, se protege por sus partes. Describir características y partes que lo componen (presentar imágenes si las hay). Si está compuesto por un software, describirlo como un proceso, diagrama de bloques y como se relaciona con el producto a proteger.
* **Proceso** que se pretende patentar para lo cual es necesario describir cada etapa y sub etapa y/o condiciones de operación. Si está compuesto por un software, describirlo como un proceso, diagrama de bloques y como se relaciona con el proceso a proteger.
* **Software** que se pretende proteger por registro derecho de Autor, describirlo como un proceso, diagrama de bloques.

**Ejemplo de aplicación (opcional)**Con la finalidad de aclarar su invención, favor de incluir un ejemplo de aplicación del producto o proceso.**Palabras Claves**Indicar las palabras claves más representativas para hacer la búsqueda del estado de la técnica, en castellano e inglés. |
| 1. **ESTADO DE LA TÉCNICA**
 |
| Breve descripción del estado actual de la técnica. Esto implica una descripción general de las soluciones existentes actualmente para el mismo problema de la técnica o a problemas de la técnica muy similares (cercanas). SOLO SI SE CONOCE |
| 1. **PROBLEMA DE LA TÉCNICA**
 |
| * ¿Cuál es el problema (principal y secundario) de la técnica que soluciona la invención?
* ¿Cuál es la ventaja de la invención en comparación con el estado de la técnica?
* De acuerdo a lo señalado sobre lo conocido, describa claramente las ventajas y/o diferencias con la invención propuesta. Se puede apoyar con una tabla comparativa.
 |

|  |
| --- |
| 1. **INSTITUCIONES O UNIVERSIDADES COLABORADORAS /ASOCIADAS**
 |
| **Nombre de la Institución o Universidad:** |
| **Nombre Completo Investigador:** |
| **Departamento Académico:** |
| **Título Profesional / Grado Académico:** |
| **Email:**  |

|  |
| --- |
| 1. **FINANCIAMIENTO**
 |
| **Fuente de Financiamiento:**  |
|   Fondos Públicos Fondos Privados Fondos Internacionales Otros  |
| **Nombre** | **Monto** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **EMPRESAS COLABORADORAS**
 |
| **Nombre de la Empresa** | **Persona de Contacto y Cargo** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **INTERESES POR LA EXPLOTACIÓN COMERCIAL DE LA INVENCIÓN**
 |
| **Nombre de la Empresa** | **Persona de Contacto/Cargo** | **Teléfono / Email** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **REGISTRO DE INVENCIÓN**
 |
| Fecha de Invención: / / | Registro en Cuaderno de Laboratorio: SI NO  |
| 1. **PUBLICACIÓN O DIVULGACIÓN**
 |
| 1. Public. Simple: SI NO
 | Fecha: / / | Nombre del Medio: |
| 1. Public. Científica: SI NO
 | Fecha: / / | Nombre del Medio: |
| 1. Public. Oral: SI NO
 | Fecha: / / | Lugar: |
| 1. Public. Póster: SI NO
 | Fecha: / / | Publicado Abstracto: |
| 1. Otras divulgaciones: SI NO
 | Fecha: / / | ¿Cuál?: |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL INVENTOR / PERSONA DE CONTACTO PRINCIPAL (INVENTOR UFRO 1)**
 |
| **Nombre Completo:** |
| **RUT:** |
| **Nacionalidad:** |
| **Dpto. UFRO:** |
| **Título Profesional / Grado Académico:** |
| **Email:**  |
| **Fono Oficina:**  | **Fono Particular:**  |
| **Dirección Particular:** |
| **Porcentaje de Participación en la invención:** |
| * 1. **DATOS DEL INVENTOR UFRO 2**
 |
| **Nombre Completo:** |
| **RUT:** |
| **Nacionalidad:** |
| **Dpto. UFRO:** |
| **Título Profesional / Grado Académico:** |
| **Email:**  |
| **Fono Oficina:** | **Fono Particular:** |
| **Dirección Particular:** |
| **Porcentaje de Participación en la invención:** |
| * 1. **DATOS DEL INVENTOR UFRO 3**
 |
| **Nombre Completo:** |
| **RUT:** |
| **Nacionalidad:** |
| **Dpto UFRO:** |
| **Título Profesional / Grado Académico:** |
| **Email:**  |
| **Fono Oficina:** | **Fono Particular:** |
| **Dirección Particular:** |
| **Porcentaje de Participación en la invención:** |
| * 1. **DATOS DEL INVENTOR (ESTUDIANTES UFRO)**
 |
| **Nombre Completo:** |
| **Carrera o Programa de Postgrado UFRO:** |
| **Nº Matricula :** |
| **Nacionalidad:** |
| **Email:**  |
| **Fono Particular:**  |
| **Dirección Particular:** |
| **Porcentaje de Participación en la invención:** |
| 1. **FIRMA DE LOS INVENTORES UFRO**
 |
| Este Formulario de Declaración de la Invención debe estar completo con los datos requeridos y firmado por todos los inventores para ser procesado por la Unidad de Transferencia Tecnológica de la Dirección de Innovación y Transferencia Tecnológica de la Universidad de La Frontera.“Yo / Nosotros, los inventores, a través de la presente certifico que la información contenida en este Formulario de Declaración de la Invención es verdadera y completa según mi / nuestro conocimiento.*Yo / Nosotros, los inventores que estamos sujetos al Reglamento de Propiedad Intelectual de la Universidad de La Frontera, el cual establece derechos y obligaciones con respecto a la propiedad intelectual e industrial, potencial transferencia tecnológica y participación económica que yo / nosotros podemos recibir por la explotación de mi / nuestra invención, protegida por propiedad intelectual e industrial con titularidad de La Universidad de La Frontera.**Yo / Nosotros, en la fecha de mi / nuestra firma, como se indica a continuación, a través de la presente cedo y transfiero a la Universidad de La Frontera mi / nuestro derecho de todo lo relacionado a esta invención que se describe en este documento.”* |
| **Nombre Inventor**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | **Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Fecha**/ // // / / /  |