|  |
| --- |
| **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**  / /  / /  / /  / / | |