|  |
| --- |
| **INTERNO REFERENCIA OTT** |
| **N° Declaración** |  |
| **Fecha Recepción** |  |
| **Año** |  |
| **Nombre receptor** |  |

**CONFIDENCIAL**

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE INVENCIÓN**

**OTT-UAI**

|  |
| --- |
| Por favor, cumpliendo en su totalidad el impreso, remita el original a:DIAGONAL LAS TORRES 2670 – CUARTO PISO, OFICINA F-301o escaneado y debidamente firmado al e-mail **ott@uai.cl**consultas al fono: +56222311718 |

**Los firmantes en esta Declaración de Invención, declararan conocer y aceptar las disposiciones que se encuentran estipuladas en el** [Reglamento de Propiedad Intelectual y Transferencia del Conocimiento](http://oppi.uai.cl/politica/reglamento-de-propiedad-intelectual-uai/) **de la Universidad Adolfo Ibáñez**.

# Documentos adjuntos (marque con una x)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Memoria descriptiva |  | Cesión de derechos (si procede) |
|  | Figuras |  | Abstracts |
|  | Lista de secuencias (genómica o proteómicas) |  | Cotitularidad (si procede) |
|  | Resumen |  | Presentaciones |
|  | Papers |  | Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# TÍTULO DE LA INVENCIÓN (IDEA O PROYECTO)

|  |
| --- |
|  |

# CATEGORIA DEL INVENTO (marque con una x)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nueva Droga o Mejoras de droga existente |  | Base de datos |
|  | Genética o biología Molecular |  | Algoritmo/software |
|  | Nuevos procedimientos o mejora de procesos |  | Libro o Publicación |
|  | Producto o mejoras de producto existente |  | Otros |

# INVENTORES

Inventores son aquellas personas que aportan ideas determinantes para dar lugar a la obtención de la invención, independientemente que hayan ejecutado o no tareas prácticas en la consecución de la misma. Puede agregar más filas respetando el formato. **EN PRIMER LUGAR FIGURA EL RESPONSABLE DE ESTE DOCUMENTO.**

Los Inventores pueden ser de la UAI o externos. Los inventores de la UAI son personas que tienen algún tipo de vínculo contractual con la Universidad. Los Inventores externos son personas que sin poseer vínculo contractual con la Universidad, aportan a la obtención de la invención. Tanto los inventores de la UAI como externos declaran conocer lo estipulado en el reglamento de propiedad intelectual de la UAI, cediendo los derechos de propiedad intelectual a la Universidad Adolfo Ibáñez, salvo que exista un acuerdo previo firmado entre las partes. De existir acuerdos de cotitularidad, se respetará lo indicado en dicho convenio.

|  |
| --- |
| **DETALLE DE INVENTORES** |
| **Apellidos, Nombre** | **Nacionalidad** | **RUT** | **UAI / Externo** | **Categoría profesional[[1]](#footnote-1)** | **% Participación** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL (Debe ser 100%)** | **%** |  |

# COTITULARIDAD

Se refiere a aquella empresa o institución que aportó con actividades críticas al desarrollo de la invención, y que por tanto corresponde su participación en la titularidad de la propiedad intelectual. Los inventores de una entidad cotitular deben ser informados en el punto 3.

¿Existe otra entidad que realizó actividades críticas en la investigación con quien(s) se pueda compartir la titularidad de la patente u otro medio de protección de propiedad?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

En caso afirmativo indicar datos por cada cotitular (repetir tabla de ser necesario):

|  |
| --- |
| **Datos Cotitular 1** |
| **Nombre empresa o entidad** |  |
| **Nombre responsable** |  |
| **Rut empresa o institución** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **E-mail** |  |

# ORIGEN DE LA INVENCIÓN

La invención es resultado de:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Un proyecto de investigación Interno con financiamiento UAI |
|  | Un contrato de I+D con una empresa o institución (citar nombre de la empresa) |
|  | Un proyecto de Investigación con financiamiento externo. Con/sin participación empresarial |
|  | Tesis de pre o post grado |
|  | Emprendimiento UAI |
|  | Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Si el proyecto deriva de una o más fuente de financiamiento externa, llenar el siguiente cuadro por cada una de ellas:

|  |  |
| --- | --- |
| **Código proyecto/ Entidad financiadora** |  |
| **Calidad UAI (Mandante/Asociada/Co-ejecutora)** |  |
| **Empresa participante (co-ejecutora/ asociada)** |  |
| **Estado proyecto (adjudicado/ejecución/Finalizado)** |  |
| **Calidad empresa (Mandante/Asociada/Co-ejecutora)** |  |

# GASTOS DE PROTECCIÓN DE PROPIEDAD INTELECTUAL

¿Dispone de recursos previstos que puedan ser destinados a cubrir los gastos de protección de los resultados de investigación, tales como estudios de arte previo, solicitud de patentes o derecho de autor?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

Si la respuesta es afirmativa, indicar su presupuesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# MATERIAL DE TERCEROS

¿Se incluyó o utilizó en el desarrollo del invento algún tipo de propiedad intelectual o material de terceros (software, líneas celulares, etc.)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sí |
|  | No |

Si la respuesta es **SI**, y existe un Acuerdo de Transferencia de Materiales, proporcione una copia del documento y toda información respecto a contratos de cesión de derechos de uso u otro que sea relevante.

\*Si se utilizó algún material patentado (por ejemplo, línea celular, anticuerpo, plásmido, software o compuesto químico) obtenido fuera de su laboratorio para desarrollar esta invención bajo un acuerdo restrictivo de transferencia escrita u oral (que no sea un acuerdo de compra normal), por favor adjunte una copia o resumen de ese acuerdo

# COMPROMISO ACADÉMICO

Indique quien será responsable de apoyar a UAI+D en la protección y comercilalización de la tecnología.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Académico que declara |
|  | Profesional asociado al equipo de investigación Especifique. |
|  | Alumno/ tesista de post grado del equipo. Especifique. |
|  | Tesista del equipo. Especifique. |
|  | No posee tiempo para este fin. |

¿Cual es la forma preferente que usted visualiza al comercializar.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Directa. Posee los contactos con terceros para ofrecer la tecnología. Licencia directa. |
|  | Indirecta. Requiero de apoyo de UAI+D y/o Hub Apta para comercializar. Licencia HUB. |
|  | Requiere más desarrollo, licenciar a spin off donde participará académico. |
|  | Requiere más desarrollo, licenciar a spin off sin particpación de académico  |
|  | Otro modelo de negocios. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA ACADÉMICO DECLARANTE**

**FASE II. ENTREVISTA PERSONAL SCOUTING TECNOLÓGICO**

**Esta información será levantada o completada en una entrevista con el declarante o el equipo de investigación. es necesario contar con al menos 2 horas para esta revisión. cualquier informacion previsa puede ser entregada via mail.**

**10. INFORMACIÓN DE LA TECNOLOGÍA DECLARADA.**

Área de impacto y clasificación (Identifique el área, por ejemplo: Minería, Energía, Agua, Pesca y Acuicultura, otro)

Resumen de la invención. Incluya características de novedad con respecto a lo existente.

Descripción detallada de la invención. Use hojas adicionales si es necesario y adjúntelas como anexo. Esta descripción, junto con los anexos, debería ser habilitante con respecto a cómo hacer y usar la invención. Adjunte todos los manuscritos, publicaciones y otros documentos al formulario. (Las versiones electrónicas editables de los documentos pueden solicitarse en una fecha posterior, si están disponibles)

Identifique, cuáles son las ventajas o beneficios de su innovación (por sobre las formas alternativas de lograr el mismo propósito) y las deficiencias que supera. Identifique, si las hay, las limitaciones que su invención posee (o aquellas que usted cree que podría enfrentar en mira de su uso comercial)

¿Cuál es la fecha del primer registro escrito (cuaderno, carta, propuesta, dibujo, etc.) de esta invención? Identifique el documento, los números de página involucrados y la ubicación del documento

¿Cuenta usted con pruebas que validen su desarrollo? (Describa lo realizado hasta la fecha).

**11 ASPECTOS TÉCNICOS**

Indique si usted ha desarrollado PROTOTIPOS, PRUEBAS EN CAMPO, ESTUDIOS PRE-CLÍNICOS, CLÍNICOS O ALGUNA ACTIVIDAD QUE PONGA EN PRÁCTICA SU INVENCIÓN. Además, indique las aplicaciones que ha identificado para su invención

¿Qué pasos/etapas considera usted que faltan para obtener un producto comercializable?

DE 1 a 9, siendo 1 la idea y 9 un producto en el mercado con ventas, ¿e qué lugar posiciona su invención?

**12 ACUERDOS PREVIOS CON TERCEROS**

¿Existe algún acuerdo o compromiso respecto de la participación en los beneficios, ganancias o derechos de propiedad intelectual con terceros que hayan participado en el financiamiento de la invención?

|  |  |
| --- | --- |
|  | No existe ningún compromiso |
|  | Si existe compromiso (especifique): |

**13 DIVULGACIÓN**

Si ha divulgado esta invención a personal que **no pertenece a su institución** (incluido el patrocinador de la investigación), indique cuándo, en qué circunstancias y a quién. Proporcione copias de resúmenes, folletos, documentos, pósters y otras comunicaciones. Recuerde que debe indicar divulgaciones orales, escritas, por uso actual, demostración, folletos o pósters. (Incorporar en adjunto patentes previas si es necesario).

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha | Detalle de la divulgación |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

¿Planea enviar un informe, resumen, trabajo o tesis relacionada con este invento para su publicación, para su presentación en una conferencia o para un patrocinador de investigación? En caso afirmativo, brinde detalles, incluida la fecha de presentación real o planificada. Si se ha aceptado un manuscrito, proporcione la fecha de publicación anticipada. Según corresponda, agregue una copia del último borrador disponible

|  |
| --- |
|  |

Algún aspecto de la invención, ¿ha sido publicado en una patente? En particular, marque la casilla “SI”, en caso de que su invención ya cuente con una solicitud de patente en trámite, indicando la información de esta

|  |  |
| --- | --- |
|  | No existen solicitudes de patente relacionadas |
|  | Si existen solicitudes de patente relacionadas (especifique): |

**14 REFERENCIAS**

Identifique cualquier referencia, solicitud de patente u otra publicación de la que tenga conocimiento y que considere pertinente para esta invención. Adjunte una copia de cada una de estas referencias, si está disponible. Incluya también de 4 a 6 palabras clave, en español e inglés, relacionadas con su invención para ayudarnos en nuestras búsquedas de patentes y esfuerzos de comercialización.

**15 ASPECTOS COMERCIALES.**

Indique las compañías que cree que podrían estar interesadas en usar, desarrollar o comercializar de otro modo esta invención. Si está disponible, incluya el nombre, el título, el número de teléfono y la dirección de correo electrónico de una persona de contacto para cada empresa. Incluya también una declaración de uso comercial o potencial de la invención (OPCIONAL).

Indique si existen acuerdos previos de explotación, comercialización o licenciamiento de los derechos de propiedad intelectual, con inversionistas o participantes del proyecto, o bien, con organizaciones o empresas interesadas en su invención; además, indique si existen contactos previos, en desarrollo o planificados para ofrecer o transferir la invención

Si es posible indique el mercado potencial –dimensionado en dinero, demanda y/o usuarios- para su invención y la capacidad de producción o de servicio que disponga usted o quien esté interesado en su invención; si no existe capacidad de producción, señale el tiempo y dinero necesario estimado para iniciar la comercialización de la

invención.

Si es posible, identifique aquellas empresas que están o podrían estar interesadas en su invención y aquellas que produzcan o comercialicen tecnologías equivalentes

Indique si su invención está sujeta a algún tipo de restricción sanitaria, de resguardo, de inscripción u otra que sea necesaria identificar y obtener como requisito para la producción o explotación comercial de la invención

1. Categoría profesional en el caso UAI corresponde a: Académico (tiempo completo, medio tiempo u honorarios), administrativo, alumno de pre o post grado. En el caso de inventor externo, indicar nombre de la empresa o institución y cargo, si corresponde. [↑](#footnote-ref-1)