

# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE MARCA

# DADOS DO REQUERENTE DO REGISTRO DE MARCA #1

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Civil Completo:**  [digite aqui o nome civil completo do requerente, sem abreviações] | |
| **Endereço:**  [digite aqui o seu endereço completo] | **CEP:**  [digite aqui o CEP do seu endereço] |
| **CPF:**  [digite aqui o seu CPF] | **E-mail:**  [digite aqui o seu e-mail de contato] |
| **Telefone Residencial:**  [digite aqui o seu número de telefone residencial] | **Telefone Celular:**  [digite aqui o seu número de telefone celular] |
| **Instituição:**  [digite aqui o nome da sua instituição] | **Unidade/Departamento:**  [digite aqui a sua unidade/departamento] |
| **Vínculo com a Instituição:**  [digite aqui o seu vínculo com a instituição informada] | |
| **Endereço Institucional:**  [digite aqui o seu endereço institucional completo] | **CEP:**  [digite aqui o CEP do endereço institucional] |

**DADOS DO REQUERENTE DO REGISTRO DE MARCA #2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Civil Completo:**  [digite aqui o nome civil completo do requerente, sem abreviações] | |
| **Endereço:**  [digite aqui o seu endereço completo] | **CEP:**  [digite aqui o CEP do seu endereço] |
| **CPF:**  [digite aqui o seu CPF] | **E-mail:**  [digite aqui o seu e-mail de contato] |
| **Telefone Residencial:**  [digite aqui o seu número de telefone residencial] | **Telefone Celular:**  [digite aqui o seu número de telefone celular] |
| **Instituição:**  [digite aqui o nome da sua instituição] | **Unidade/Departamento:**  [digite aqui a sua unidade/departamento] |
| **Vínculo com a Instituição:**  [digite aqui o seu vínculo com a instituição informada] | |
| **Endereço Institucional:**  [digite aqui o seu endereço institucional completo] | **CEP:**  [digite aqui o CEP do endereço institucional] |

# DADOS DO REQUERENTE DO REGISTRO DE MARCA #3

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Civil Completo:**  [digite aqui o nome civil completo do requerente, sem abreviações] | |
| **Endereço:**  [digite aqui o seu endereço completo] | **CEP:**  [digite aqui o CEP do seu endereço] |
| **CPF:**  [digite aqui o seu CPF] | **E-mail:**  [digite aqui o seu e-mail de contato] |
| **Telefone Residencial:**  [digite aqui o seu número de telefone residencial] | **Telefone Celular:**  [digite aqui o seu número de telefone celular] |
| **Instituição:**  [digite aqui o nome da sua instituição] | **Unidade/Departamento:**  [digite aqui a sua unidade/departamento] |
| **Vínculo com a Instituição:**  [digite aqui o seu vínculo com a instituição informada] | |
| **Endereço Institucional:**  [digite aqui o seu endereço institucional completo] | **CEP:**  [digite aqui o CEP do endereço institucional] |

**Caso necessite, inclua aqui outros requerentes, numerados e conforme padrão acima.**

**INFORMAÇÕES SOBRE A MARCA:**

# Para esta seção, se necessitar adicionar mais informações, identifique-a como anexo I ao final deste formulário.

|  |  |
| --- | --- |
| **Principal área do conhecimento da marca (segundo tabela da CAPES):** | [digite aqui a principal área do conhecimento da marca] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de marca:** | |
| ( ) | NOMINATIVA |
| ( ) | FIGURATIVA |
| ( ) | MISTA |
| ( ) | TRIDIMENSIONAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elemento NOMINATIVO:**  **Observação: Sendo marca tridimensional, campo não obrigatório.** | [digite aqui a resposta] |
| **Tradução da marca (caso tenha elementos em idioma estrangeiro):** | [digite aqui a resposta] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Natureza:** | |
| ( ) | PRODUTO |
| ( ) | SERVIÇO |
| ( ) | COLETIVA |
| ( ) | CERTIFICAÇÃO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SIM** | **NÃO** |
| Assinale aqui caso deseje reivindicar **PRIORIDADE UNIONISTA**:  ***(refere-se a prioridade de marca já registrada no exterior que será registrada no Brasil no prazo de 06 meses)*** | ( ) | ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Classificação Nice**  **(ver última classificação de Nice. Pode-se escolher somente uma classe. Porém, os números de itens ou números de base são ilimitados. Exemplo: 350096 e 350124 da classe 35)**  ***A classificação deverá ser feita de acordo com a escolha do tipo da natureza do produto - uma lista é para PRODUTO e outra para SERVIÇO.*** | [digite aqui a resposta] |
| **Classificação Viena**  **(ver última classificação de Viena. Nos pedidos de registro de marca figurativa, mista ou tridimensional devem conter no mínimo 1 (um) e no máximo 5 (cinco) códigos de elementos figurativos referentes à imagem enviada)** | [digite aqui a resposta] |

**Descreva detalhadamente o tipo de produtos ou serviços que a marca faz referência**

[digite aqui a resposta]

# INVESTIMENTOS NA PESQUISA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) Há contrato com órgão/entidade ou empresa no financiamento da pesquisa? | SIM ( | ) | NÃO ( | ) |
| 2) Se SIM na pergunta 1, qual órgão ou empresa? [digite aqui] | | | | |
| 3) Se SIM na pergunta 1, há cláusula de participação de propriedade intelectual do órgão  ou empresa? | SIM ( | ) | NÃO ( | ) |
| 4) Se SIM na pergunta 1, qual o valor do projeto? [digite aqui] | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5) Houve pagamento de bolsas para os inventores/criadores/desenvolvedores? | | SIM ( ) | | NÃO ( ) |
| 6) Se SIM na pergunta 5, preencha os campos abaixo. | | | | |
| **NOME DO**  **INVENTOR/CRIADOR/DESENVOLVEDOR** | **PERÍODO DE PARTICIPAÇÃO (DD/MM/AAAA)** | | | **VALOR MENSAL DA BOLSA** |
| **INÍCIO** | | **FIM** |
| 1) |  | |  |  |
| 2) |  | |  |  |
| 3) |  | |  |  |
| 4) |  | |  |  |
| 5) |  | |  |  |

**APRESENTAÇÃO DA MARCA:**

# MARCA NOMINATIVA:

É aquela constituída por uma ou mais palavras no sentido amplo do alfabeto romano, compreendendo, também, os neologismos e as combinações de letras e/ou algarismos romanos e/ou arábicos.

# MARCA FIGURATIVA:

É aquela constituída por desenho, figura ou qualquer forma estilizada de letra e número, isoladamente.

# MARCA MISTA:

É aquela constituída pela combinação de elementos nominativos e figurativos ou de elementos nominativos, cuja grafia se apresente de forma estilizada.

# MARCA TRIDIMENSIONAL:

É aquela constituída pela forma plástica de produto ou de embalagem, cuja forma tenha capacidade distintiva em si mesma e esteja dissociada de qualquer efeito técnico.

# MARCA COLETIVA:

É aquela que visa identificar produtos ou serviços provindos de membros de uma determinada entidade.

# MARCA DE CERTIFICAÇÃO:

É aquela que atesta a conformidade de um produto ou serviço com determinadas normas ou especificações técnicas notadamente quanto à qualidade, natureza, material utilizado e metodologia empregada.

# Importante! Sempre que a marca for figurativa, mista ou tridimensional, o requerente deverá anexar obrigatoriamente o documento contendo a imagem digital da marca. Para isso, favor enviar a imagem para o e-mail: [etco.agir@id.uff.br](https://sei.homolog.uff.br/sei/etco.agir%40id.uff.br). O arquivo deverá seguir as seguintes especificações:

Formato de arquivo válido: JPG

Tamanho mínimo: 945 x 945 pixels (8 x 8 cm) Resolução mínima: 300dpi

Tamanho máximo do arquivo: 2MB

XXXXXX, XX de XXXXXXX de XXXX.

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

Assinatura do interessado

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

Assinatura do interessado

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

Assinatura do interessado