



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES
27 3357-7500

REGISTRO DE ATENDIMENTO DE PATENTE

1. DADOS DOS INVENTORES (mais de um inventor, preencher o anexo I)

1.1 Inventor/a

Vínculo Professor/a Aluno/a TAE Outros

Nome completo

Matrícula

Curso/Campus

CPF

Endereço de E-mail

Telefone

2. TÍTULO DA INVENÇÃO (PRODUTO E/OU PROCESSO)

3. DESCRIÇÃO DA INVENÇÃO

4. CITE AQUI, AS PALAVRAS-CHAVE DA TUA INVENÇÃO

5. APONTE O SETOR ECONÔMICO ONDE O SEU PRODUTO/PROCESSO INOVADOR TERÁ MAIS IMPACTO DE NEGÓCIO/DESENVOLVIMENTO

6. INSTITUIÇÃO PARCEIRA/CO-TITULAR

Existe alguma instituição que será Co-titular da invenção? SIM NÃO

Qual(is)

Possui documento de parceria firmado? SIM NÃO Qual(is)?

7. DIVULGAÇÃO

Alguma informação sobre a tecnologia já foi divulgada? SIM NÃO

Como? Artigo Banca de defesa Apresentação Pública Outros Quando?

8. PATRIMÔNIO GENÉTICO

Fez acesso ao Patrimônio Genético? SIM NÃO Número protocolo



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES
27 3357-7500

ANEXO I

1.2 Inventor/a

Vínculo Professor/a Aluno/a TAE Outros

Nome completo

Matrícula

Curso/*Campus*

CPF

Endereço de *E-mail*

Telefone

1.3 Inventor/a

Vínculo Professor/a Aluno/a TAE Outros

Nome completo

Matrícula

Curso/*Campus*

CPF

Endereço de *E-mail*

Telefone

1.4 Inventor/a

Vínculo Professor/a Aluno/a TAE Outros

Nome completo

Matrícula

Curso/*Campus*

CPF

Endereço de *E-mail*

Telefone

1.5 Inventor/a

Vínculo Professor/a Aluno/a TAE Outros

Nome completo

Matrícula

Curso/*Campus*

CPF

Endereço de *E-mail*

Telefone

Caso necessário, duplique o ANEXO I.