



Pró- Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PPG  
Núcleo de Inovação Tecnológica – NIT

## INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE DE INDICAÇÃO GEOGRÁFICA

### DADOS DO TITULAR

Preencha somente se a indicação geográfica tiver cotitularidade com instituições, empresa(s) ou órgão(s) público(s).

Instituição	Contribuição para o invento	% nos Royalties

*OBS: para inserir novos integrantes, selecione a última tabela correspondente aos dados necessários do mesmo, copie, clique no botão direito do mouse e pressione "R".*

#### Dados da Instituição envolvida

Nome da instituição:			
Sigla		CNPJ:	
Qualificação Jurídica:	Escolher um item.	Cidade:	
Estado:		Nacionalidade/País:	
Endereço:			
		CEP:	
E-mail:		Telefones de contato:	

### DADOS DO(S) REQUERENTE(ES)

*Se houver mais de um interessado preencha o ANEXO I e insira o número de interessados.*

#### Dados da Associação/ Entidade responsável

Nome da associação/entidade:			
Sigla		CNPJ:	
Qualificação Jurídica:	Escolher um item.	Cidade:	
Estado:		Nacionalidade/País:	
Endereço:			
		CEP:	
E-mail:		Telefones de contato:	



Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PPG  
Núcleo de Inovação Tecnológica – NIT

Quantidade de Integrantes:

Dados do Requerente/ Responsável pelo projeto de inovação			
Nome completo: *			
CPF: *			
RG: *			
Data de nascimento: *			
Nacionalidade/País: *			
Qualificação Profissional: *			
Telefone1: *			
Telefone2:			
Cidade: *			
Estado: *			
CEP: *			
Endereço completo: *			
E-mail: *			
Currículo lattes:			
<b>Informações de vínculo institucional</b>			
Instituição: *			
Telefone1: *	Telefone2:		
E-mail: *			
Tipo de vínculo:	Matricula:		
Campus:	Centro:		
Departamento:	Curso:		

\* campos obrigatórios.

Qual(s) a(s) contribuição(s) dos interessados para Indicação Geográfica:

Nome do Interessado	Vínculo (nome da empresa/ instituição)	Participação na concepção e no desenvolvimento	% nos royalties

**OBJETO DO PEDIDO DE INDICAÇÃO GEOGRÁFICA**

Para esta seção, se necessitar de folha adicional, preencha o ANEXO II

1. Nome completo da Indicação Geográfica: (Conforme representação gráfica ou figurativa)

2. Delimitação da área geográfica? (0 a 2000 caracteres)



Pró- Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PPG  
Núcleo de Inovação Tecnológica – NIT

3. Natureza / Espécie: ( ) Produto ( ) Serviço

4. Representação gráfica ou figurativa da indicação geográfica:

	Especificações obrigatórias	
	SIM	NÃO
Propriedades do arquivo		
Formato de arquivo JPG		
Tamanho mínimo 945 x945 pixels (8x8)		
Resolução mínimo 300 dpis		
Tamanho máximo de 2MB		

5. Indicação Geográfica Estrangeira já reconhecida no país de origem?

[ ] Sim

[ ] Não

6. O pedido trata-se de: [ ] [Indicação de Procedência](#) [ ] [Indicação de Origem](#)

7. Participa de algum Grupo de Pesquisa? (Em caso positivo, informe qual grupo):

8. Descreva o tipo de produto ou serviço oferecido:

9. Palavras-chaves relacionadas a Indicação geográfica:

1		2		3	
4		5		6	

---

**ANTECEDENTES**

*Para esta seção, se necessitar de folha adicional, preencha o ANEXO III.*

---

1. Anterioridade e referências:



**Pró- Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PPG  
Núcleo de Inovação Tecnológica – NIT**

	Sim	Não
1. Conhece outra indicação geográfica com característica similar?		
2. Houve alguma Indicação Geográfica depositada/requerida similar?		
3. Há pesquisa bibliográfica relacionada?		
4. Há alguma proteção de propriedade intelectual aplicada ao IG dentro da área geográfica?		

**2. Foi feita alguma busca de Indicação Geográfica?**

[ ] INPI [ ] Google [ ] outros:

**2.1. Informação de Indicação Geográfica:**

Nº do processo	Título

Declaro que as informações prestadas são verídicas, coerentes e obedecem a legislação pertinente e normas internas da UEMA.

\_\_\_\_\_  
Líder do projeto

Veja modelos de Indicação Geográfica conhecidos:

**Pedidos de Indicação de Procedência** - <https://bitly.com/f2bX1>

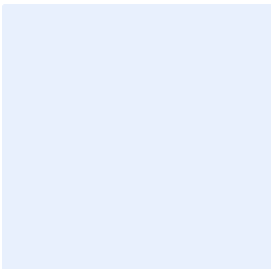
**Pedidos de Indicação de Origem** - <https://bitly.com/CistK>

Pró- Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PPG  
Núcleo de Inovação Tecnológica – NIT

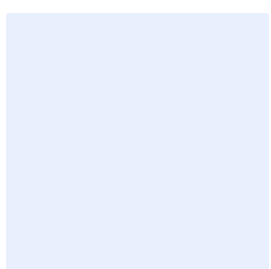
ANEXO I

DADOS DOS INTEGRANTES

**OBS:** para inserir novos interessados, selecione a última tabela correspondente aos dados necessários do mesmo, copie, clique no botão direito do mouse e pressione "R".

Dados do Integrante 1			
Nome completo: *			
CPF: *		 Foto	
RG: *			
Data de nascimento: *			
Nacionalidade/País: *			
Qualificação Profissional: *			
Telefone¹: *			
Telefone²:			
Cidade: *			
Estado: *			
CEP: *			
Endereço completo: *			
E-mail: *			
Currículo lattes:			
Informações de vínculo institucional			
Instituição: *			
Telefone¹: *		Telefone²:	
E-mail: *			
Tipo de vínculo:		Matricula:	
Campus:		Centro:	
Departamento:		Curso:	

\* campos obrigatórios.

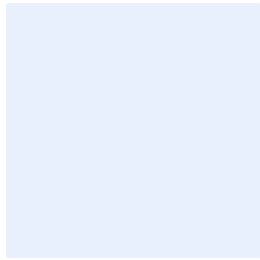
Dados do Integrante 2			
Nome completo: *			
CPF: *		 Foto	
RG: *			
Data de nascimento: *			
Nacionalidade/País: *			
Qualificação Profissional: *			
Telefone¹: *			
Telefone²:			
Cidade: *			
Estado: *			



Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PPG  
Núcleo de Inovação Tecnológica – NIT

CEP: *	
Endereço completo: *	
E-mail: *	
Currículo lattes:	
<b>Informações de vínculo institucional</b>	
Instituição: *	
Telefone <sup>1</sup> : *	Telefone <sup>2</sup> :
E-mail: *	
Tipo de vínculo:	Matricula:
Campus:	Centro:
Departamento:	Curso:

\* campos obrigatórios.

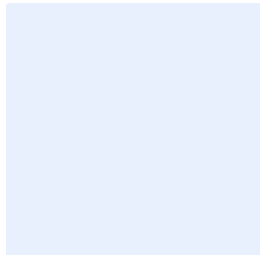
<b>Dados do integrante 3</b>	
Nome completo: *	
CPF: *	 Foto
RG: *	
Data de nascimento: *	
Nacionalidade/País: *	
Qualificação Profissional: *	
Telefone <sup>1</sup> : *	
Telefone <sup>2</sup> :	
Cidade: *	
Estado: *	
CEP: *	
Endereço completo: *	

E-mail: *	
Currículo lattes:	
<b>Informações de vínculo institucional</b>	
Instituição: *	
Telefone <sup>1</sup> : *	Telefone <sup>2</sup> :
E-mail: *	
Tipo de vínculo:	Matricula:
Campus:	Centro:
Departamento:	Curso:

\* campos obrigatórios.



Pró- Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PPG  
Núcleo de Inovação Tecnológica – NIT

Dados do Integrante 4			
Nome completo: *			
CPF: *		 Foto	
RG: *			
Data de nascimento: *			
Nacionalidade/País: *			
Qualificação Profissional: *			
Telefone¹: *			
Telefone²:			
Cidade: *			
Estado: *			
CEP: *			
Endereço completo: *			
E-mail: *			
Currículo lattes:			
Informações de vínculo institucional			
Instituição: *			
Telefone¹: *		Telefone²:	
E-mail: *			
Tipo de vínculo:		Matricula:	
Campus:		Centro:	
Departamento:		Curso:	

\* campos obrigatórios.