TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,

CPF nº _____,

SIAPE nº _____,

docente/pesquisador(a) da Universidade Federal de Ouro Preto – UFOP, na qualidade de Coordenador(a) da Pesquisa submetida junto ao Núcleo de Inovação Tecnológica e Empreendedorismo (NITE), denominada_____

_____

_____

_____,

DECLARO, para os devidos fins, que:

1) Estou ciente de que o depósito de pedido de patente junto ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial – INPI constitui apenas a etapa inicial de um procedimento administrativo complexo, contínuo e de longa duração, que pode se estender por até 20 (vinte) anos, exigindo acompanhamento técnico e manifestações formais ao longo de todo o seu curso.

2) Comprometo-me a acompanhar integralmente o pedido de patente, responsabilizando-me pelo atendimento às exigências, manifestações técnicas, respostas formais e demais demandas apresentadas pelo INPI, independentemente do tempo decorrido desde o depósito.

3) Reconheço que a responsabilidade pelo acompanhamento e pela resposta às exigências não pode ser condicionada:
   – à disponibilidade de alunos que tenham participado do desenvolvimento da pesquisa;

- ao encerramento de vínculos acadêmicos (conclusão de curso, defesa de dissertação ou tese, desligamento institucional);
- ou à alegação de demora inerente ao próprio trâmite do INPI.

4) Que tenho ciência de que a indisponibilidade de alunos ou colaboradores, bem como a duração natural do processo administrativo, não constituem justificativas válidas para a ausência de resposta às exigências formuladas pelo INPI.

5) Estou ciente de que, em razão da demora do processo, pode ocorrer a perda de interesse estratégico, tecnológico ou mercadológico da pesquisa, hipótese em que me comprometo a formalizar manifestação expressa, inclusive podendo ser negativa, desde que devidamente justificada, para fins de arquivamento ou desistência do pedido, quando este não mais fizer sentido institucional ou econômico.

6) Reconheço, finalmente, que a decisão pelo depósito de patente pressupõe a assunção consciente e contínua de responsabilidades.

Por estar ciente e de pleno acordo com os termos acima, firmo o presente Termo de Responsabilidade.

Ouro Preto, _____ de _____ de _____

_____
Assinatura do(a) Coordenador(a) da pesquisa