**FORMATO CONVOCATORIA CATI UFPS A TU GRUPO-DISEÑOS INDUSTRIALES**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |
| **Nombre del Grupo:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  **Categoría del Grupo:**   |  |  | | --- | --- | |  | Institucional | | Clasificado en Colciencias: | | |  | Categoría A1 | |  | Categoría A | |  | Categoría B | |  | Categoría C | |  | Reconocido |   **Facultad a la que pertenece:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  **Nombre del Grupo:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  **Categoría del Grupo:**   |  |  | | --- | --- | |  | Institucional | | Clasificado en Colciencias: | | |  | Categoría A1 | |  | Categoría A | |  | Categoría B | |  | Categoría C | |  | Reconocido |   **Facultad a la que pertenece:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **INTERLOCUTOR** |
| |  |  | | --- | --- | | Nombre de la persona de contacto: |  | | Código: |  | | Departamento al que pertenece: |  | | Grupo al que pertenece: |  | | Celular: |  | | Correo electrónico: |  | |

|  |
| --- |
| **EQUIPO DE TRABAJO QUE PARTICIPARÁ** |
| | **Nombre del Investigador** | **Grupo de Investigación** | **Teléfono** | **Correo electrónico** | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **TIPO DE PROTECCIÓN** |
| | **FORMA EXTERNA DEL PRODUCTO** | **CARACTERÍSTICA** | | --- | --- | | BIDIMENSIONAL | La apariencia especial es el resultado de una forma plana conformada por líneas, colores, o de su combinación, textura, acabado, etc. | | TRIDIMENSIONAL | La apariencia especial es el resultado de una forma tridimensional cuyo contorno o volumen le dan esa característica novedosa. | |
| **AUTORES DEL DISEÑO** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre completo** | **Unidad de Investigación** | **Vínculo con la UFPS\*** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   \*Tipo de Vinculación a La UFPS: E (Estudiante), G (Graduado), TC (Docente Tiempo completo), OTC (Docente Ocasional tiempo completo), C (Docente Cátedra) CL (Contrato laboral), CPS (Contrato de prestación de servicio), OPS (Orden de Prestación de Servicio), EX (Externo)   | El diseño o modelo proporciona alguna ventaja o efecto técnico que no tenían las realizaciones anteriores? | | | | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO |  | | Si la respuesta es afirmativa, haga clic o pulse aquí para explicar | | | |  | ¿El diseño o modelo es perceptible a la vista durante el uso normal del producto? | | | | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO |  |  | ¿El diseño o modelo es original y auténtico o presenta diferencias pequeñas con relación a realizaciones anteriores? | | | | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO |  |  | ¿El diseño o modelo proviene de resultados de investigación financiada o cofinanciada por la Universidad? | | | | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO |  |  | ¿Los creadores están dispuestos a firmar un documento que permita declarar la originalidad del diseño o modelo? | | | | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO |  |  | ¿Los creadores están dispuestos a ceder los derechos patrimoniales a la Universidad? | | | | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO |  | |
| **PRODUCTO PROTEGIBLE** |
| Describa el producto protegible, resaltando las características físicas novedosas o apariencia especial del diseño o modelo para las cuales se reclamaría la protección legal respecto a los diseños existentes.  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **NIVEL DE NOVEDAD** |
| ¿Se ha realizado publicación o divulgación de los diseños o modelos, los cuales son resultados de investigación?  Si \_\_\_ No \_\_\_\_  Si la respuesta es positiva, responda la siguiente pregunta:  ¿En qué medios se ha realizado la divulgación y hace cuanto se realizó?  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **TIPO DE DISEÑO O MODELO** |
| Señale el tipo de producto que pertenece el diseño o modelo  Mobiliario  Aparatos de registro, de telecomunicación y de tratamiento de información.  Herramientas y quincallería  Maquinas no comprendidas en otras clases  Aparatos de producción, de distribución o de transformación de la energía eléctrica  Instalaciones para la distribución de fluidos, instalaciones de saneamiento, de calefacción, de ventilación o de acondicionamiento de aire, combustibles sólidos  Unidades de construcción y elementos de construcción  Medios de transporte y de elevación  Medicina y laboratorios  Papelería, artículos de oficina, materiales para artistas o para enseñanza  Instrumentos de música  Otros ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Ha identificado terceros interesados en el diseño del producto? ¿Quiénes?  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DISEÑO O MODELO** |
| *Proporcione una vista que permita visualizar las características del diseño en sus dimensiones (largo y ancho para diseños bidimensionales o largo, ancho y profundo para diseños tridimensionales).*  *Nota: En caso de ser seleccionada la propuesta, se deberá proporcionar 7 vistas (Una vista isométrica que permita visualizar las tres dimensiones del objeto y las vistas ortogonales) para el diseño o modelo tridimensional.* |
|  |

**Nota:** De acuerdo a los Requisitos de Participación, el equipo de trabajo estará conformado por al menos tres (3) personas, vinculadas a grupos de investigación, y podrían participar máximo dos (2) grupos de investigación en la creación del diseño o modelo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nombre  Director de Grupo de Investigación 1 | Nombre  Director de Grupo de Investigación 2 | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nombre  Interlocutor | |