SERVICIO NACIONAL DE DERECHOS INTELECTALES

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: YANANGOMEZ SUAREZ MICHAEL

Identificación: 1104540784 Télefono: 5997645469 Celular: 0997645469

País: Ecuador Provincia: Pichincha Ciudad: Quito Dirección: LOJA/LOJA/SUCRE

1. ¿Usted ha completado con éxito el curso online para los inventores? Si su respuesta es

FORMULARIO

'Sí', por favor envíe el certificado de finalización del curso junto con esta solicitud.

solicitud en el Servicio Nacional de Derechos Intelectuales - SENADI.?

3. Si su respuesta es 'Sí' a la pregunta 2, por favor indique la fecha de presentación y el

2. ¿Tiene una solicitud de patente en trámite para la invención que es el objeto de esta

Si

Si

número de solicitud."

Fecha de Presentación: miércoles 19 septiembre 2018

4. ¿Ha utilizado un agente o abogado de patentes en el pasado en relación con la invención

solicitud

y del agente o abogado y describa el motivo de terminación de la relación:

ABOGADO

asdasd

Número de Solicitud:

Tipo de Persona:

Nombre de la Persona:

que es el objeto de esta solicitud?

5. Si su respuesta en 'Sí' a la pregunta anterior, proporcione el nombre completo de la Firma

Si

Nombre de la Firma: asdasd

6. ¿Cuál es su ingreso mensual?

7. ¿Cuál es la fuente principal de sus ingresos?. Indicar solo uno:

Nombre del Empleador:

Fecha de Ingreso:

386 a 770 Dólares Americanos

8. Si es empleado, indique el nombre de su empleador, fecha del ingreso, y cargo:

asdasd

Cargo: asdasd

9. Si es empleado, por favor adjunte a esta solicitud su último rol de pagos.

10. Si es inventor independiente adjunte su declaración juramentada.

/home/lparedes/Escritorio/aqui/1//RolPagos_ACTA DE REUNION No. UGDT-2017-002.

Identificación

1103740054

Identificación

1104540784

Identificación

1101067849

Empleado (tiempo completo)

martes 18 septiembre 2018

11. Nombres y apellidos de el(los) inventor(es):

CORDOVA NEIRA MANUEL ALBERTO

Archivo:

Archivo:

12. En caso que la invención se haya realizado en conjunto con otras personas naturales o

Nombre

Nombre

Nombre

YANANGOMEZ BRAVO JOSE ELIAS

jurídicas, ¿Cuenta con autorización de las partes para aplicar a esta convocatoria? En caso afirmativo, debe anexar la carta de autorización firmada por las otras partes o presentar el presente formulario firmado por todas las partes.

Archivo:

13. Nombre completo de la persona (s) o empresa (s) que pueden poseer o tener derechos sobre la invención:

YANANGOMEZ SUAREZ MICHAEL JAMIL

invención)

cuenta que:

14. Nombre completo de la(s) persona(s) que ha(n) ayudado a concebir o construir una realización de la invención (por ejemplo, ayudaron con

GARROCHAMBA SANCHEZ SANDRA ELIZABETH 1900743707

Nombre Identificación

16. Título de la Invención: (Debe ser claro conciso y representativo del objeto de la

17. Defina brevemente y con claridad las características técnicas de la invención: (Tenga en

Defina el problema que soluciona la invención (Es decir, cuál es la necesidad que satisface invención, por ejemplo, la baja productividad en un proceso determinado, la baja resistencia mecánica de un material, la necesidad de crear una herramienta que facilite hacer una

15. Persona(s) o empresa(s) con los que ha firmado un acuerdo de confidencialidad, acuerdo de no competencia o de otro acuerdo que se relaciona con la invención:

Título de la invención:
asdasdasdasdfswdf

sdfsdfsd

tarea, la necesidad de un medicamento para tratar una enfermedad)

xcvxcvxcv

actualmente:

sea nueva)

Archivo:

sdfsdf

sdfsdfdfgdf

cuáles?

Tiempo de introducción:

22. El mercado de su invención es:

asdasdasd

asdasdasd

Otros Segmentos

asdasdasd

RENUNCIA

Internacional

Consumo Privado (uso particular) Industrias de Producción/Fabricación

19. Aplicaciones funcionales de la invención

rgrtert

Describa diferencias técnicas de su invención frente a los productos o procedimientos parecidos a su invención: (indique las características técnicas que hacen que su invención

Nombre cuales son los productos o procedimientos parecidos a su invención que existen

sdfsdfsdfgfgd

18. Representación gráfica de la invención: Adjunte a este formulario dibujos, bosquejos o fotos que ayuden a la mejor comprensión de la invención.

20. ¿Cuánto tiempo cree usted que es necesario para introducir la invención en el mercado?

21. Indique si su invención depende de otros productos o procedimientos y especifique

Otro

23. Si su mercado es internacional, ¿dónde podría comercializarse la invención?

24. Nombre las empresas que están o puedan estar interesadas en su invención.

25. Nombre las empresas que están o puedan estar interesadas en su invención.

asdasdasd

Indique las aplicaciones futuras y posibles de la invención

Segmento del Mercado

de la Propiedad Intelectual (OMPI) y el Foro Económico Mundial (FEM) y el Servicio Nacional de Derechos Intelectuales (SENADI)

CERTIFICACIÓN

El solicitante certifica que la información contenida en esta solicitud es veraz, completa y exacta.

El solicitante renuncia a todas las reclamaciones y recursos contra la Organización Mundial

El solicitante autoriza a la OMPI, al SENADI, al comité de Selección y al potencial abogado (s) voluntario para utilizar la información de contacto proporcionada anteriormente para comunicarse con él a ella en relación con esta solicitud y en relación con qualquiera de los convisios logales pro

Fecha (día/mes/año):

AUTORIZACIÓN PARA COMUNCIACIÓN

con él o ella en relación con esta solicitud y en relación con cualquiera de los servicios legales pro bono que resulte de ella.

Además, al proporcionar una dirección de correo electrónico, el solicitante reconoce que toda la

discreción, sólo se enviará electrónicamente.

lunes 10 septiembre 2018

correspondencia de la OMPI, el comité de selección y el abogado (s) potencial voluntario, a su

Firma del Solicitante: