**Declaratoria para registro de Software**

 **Departamento de Propiedad Intelectual**

 **Dirección de Impulso a la Innovación y el Desarrollo**

Por favor, complete el siguiente formato y, una vez firmado por todos los inventores, remita el original a:

Dirección de Impulso a la Innovación y el Desarrollo
Departamento de Propiedad Intelectual del CICESE

*Tel: 175-05-00 ext. 22172 Tel. Directo: 175-05-24 Fax: 175-05-17
Email****:*** orivas@cicese.edu.mx

**\*** Ver Anexo

**1.- TÍTULO DE LA OBRA:**

**2.- NOMBRE DE LOS AUTORES**

Poner el nombre del (los) autor(es) comenzando por el principal (es decir quién tiene más crédito por la obra), solo deben de ser listados quienes hayan contribuido a la creación de la obra y no quienes ayudaron a procesos técnicos o de pruebas.

**Trabajadores de CICESE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo:** | **Puesto:** | **Porcentaje de Autoria: %** |
| **Relación Laboral con CICESE:****Personal base de CICESE** | **Email y Teléfono:** | **División y Departamento:**  |
| **Lugar de Nacimiento:** | **Fecha de Nacimiento:** | **RFC:** |
| **CURP:** | **Dirección actual con CP:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Puesto:** | **Porcentaje de Autoria:****%** |
| **Relación Laboral con CICESE:** | **Email y Teléfono:** | **División y Departamento:** |
| **Lugar de Nacimiento:** | **Fecha de Nacimiento:** | **RFC:** |
| **CURP:** | **Dirección actual con CP:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Puesto:** | **Porcentaje de Autoria:****%** |
| **Relación Laboral con CICESE:** | **Email y Teléfono:** | **División y Departamento:** |
| **Lugar de Nacimiento:** | **Fecha de Nacimiento:** | **RFC:** |
| **CURP:** | **Dirección actual con CP:** |  |

**Estudiantes de CICESE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Posgrado:** | **Porcentaje de Autoria:****%** | **Estado de avance de Tesis:**[ ]  **No iniciada**[ ]  **En escritura**[ ]  **Entregada a Biblioteca** |
| **Director de Tesis (Nombre y Mail):** |  | **Email y Teléfono:** | **División y Departamento:** |
| **Lugar de Nacimiento:** | **Fecha de Nacimiento:** | **RFC:** |  |
| **CURP:** | **Dirección actual con CP:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Posgrado:** | **Porcentaje de Autoria:****%** |
| **Director de Tesis (Nombre y Mail):** | **Email y Teléfono:** | **División y Departamento:** |
| **Lugar de Nacimiento:** | **Fecha de Nacimiento:** | **RFC:** |
| **CURP:** | **Dirección actual con CP:** |  |

**Personal Externo al CICESE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Institución (Nombre, dirección y teléfono):** | **Porcentaje de Autoria:****%** |
| **Relación Laboral con CICESE:** | **Email y Teléfono:** | **Puesto:** |
| **Lugar de Nacimiento:** | **Fecha de Nacimiento:** | **RFC:** |
| **CURP:** | **Dirección actual con CP:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Institución (Nombre, dirección y teléfono):** | **Porcentaje de Autoria:****%** |
| **Relación Laboral con CICESE:** | **Email y Teléfono:** | **Puesto:** |
| **Lugar de Nacimiento:** | **Fecha de Nacimiento:** | **RFC:** |
| **CURP:** | **Dirección actual con CP:** |  |

**3.- FIRMA DEL (OS) AUTOR (ES)**

Los abajo firmantes, inventores de los resultados del trabajo de investigación, declaramos conocer y aceptar las condiciones para el reparto de los beneficios que pudieran obtenerse de su explotación industrial de acuerdo a laS leyes mexicanas aplicables:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre Autor Firma Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre Autor Firma Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre Autor Firma Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre Autor Firma Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre Autor Firma Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre Autor Firma Fecha

**4.- ORIGEN DE LA OBRA**

|  |
| --- |
| **La obra es un resultado de:** |
| [ ]  Un proyecto de investigación/desarrollo interno (Recursos Federales)[ ]  Un proyecto de investigación CONACYT[ ]  Un proyecto de investigación externo (Empresa y/o Institución)[ ]  Un contrato de servicios (Empresa y/o Institución)[ ]  Un trabajo de Tesis[ ]  Otro, especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre del Proyecto: | Fecha de Inicio : | Fecha de Finalización  |
| ¿Existe Convenio o Contrato para este Proyecto?[ ]  SI [ ] NO | **En caso de responder SI, favor de proporcionar la fecha de firma y las partes:** |
| ¿La titularidad de la obra debe de ser compartida con otra entidad?[ ]  SI [ ] NO | **En caso de responder SI, favor de proporcionar los siguientes datos:**Nombre de la Entidad:En qué porcentaje debe de ser propietario el CICESE? \_\_\_\_**%** ¿Existe documento contractual que así lo estipule?□ SI □NO \*En caso de responder SI, favor de anexar copia. |

**5.- LICENCIAMIENTO:**

¿Existe Convenio o Contrato para para licenciar la obra?

[ ]  Si

[ ]  No

En caso que su respuesta fue SI, favor de proporcionar la fecha de firma y las partes:

**6.- FINALIDAD DE LA OBRA:**

Defina por favor el alcance de la obra (elija una o varias opciones):

[ ]  Un nuevo producto que puede ser comercializado

[ ]  Una mejora a un software existente

[ ]  Como apoyo en un proceso de investigación (p. ej. tesis)

[ ]  Como parte de un desarrollo mayor (p. ej. Control de H.W.)

[ ]  Otro, especifique:

Mencione, si los conoce, cuáles son los productos alternativos a su software que ya existen en el mercado actualmente (en su caso):

**7.- DESCRIPCIÓN GENERAL DEL SOFTWARE**

Describir el objeto de la obra de software desarrollada, en qué consiste, qué problema técnico resuelve y qué ventajas aporta respecto al estado de la técnica actual.

**7.1.- EN CASO DE ALMACENAR DATOS DEL USUARIO.**

Describir el tipo de datos que almacena.

**8.- Dependencias:**

**¿La obra requiere el uso de alguna plataforma, software o librería de un tercero para operar?**

[ ]  **Si**

[ ]  **No**

**En caso que su respuesta fue SI, favor de proporcionar el nombre de la plataforma, software o librería y, si lo conoce, el tipo de licencia o licencias que manejan:**

**9.- GRADO DE DESARROLLO DEL SOFTWARE.**

Elegir, entre estas opciones, la o las que más se aproximen al grado de desarrollo del Software:

[ ]  Se tiene una versión alpha.

[ ]  Se tiene una versión beta funcional pero sin diseño gráfico.

 [ ]  Existe una version final con interfaz para usuario.

 [ ]  Requiere mayor desarrollo.

En el caso de que sea necesario modificar su desarrollo para la explotación comercial, éste tendría:

 Dificultad técnica: [ ]  Elevada [ ]  Normal [ ]  Baja

 Costo económico: [ ]  Elevado [ ]  Medio [ ]  Bajo

**10.- VERSIONES MÓBILES**

Existen versiones para dispositivos móbiles? (iOS via Apple Store, Android vía Google Play Store)

[ ]  Si

[ ]  No

**11.- DISTRIBUCIÓN DE LA OBRA**

El software se ha distribuido a usuarios externos al CICESE? Se encuetra disponible en algún servidor de libre acceso?

[ ]  Si

[ ]  No

En caso que su respuesta fue SI, especifique:

**12.- FIRMAS DE VISTO BUENO**

Firma autógrafa del Jefe Inmediato.

Vobo del Jefe Inmediato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre Firma Fecha

Vobo del Director del área:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre Firma Fecha

**NOTA. La DIID se encargará de recabar esta firma.**