SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE OBRA AUTORAL

Instruções para o preenchimento e encaminhamento:

1. Todos os campos devem ser preenchidos;
2. A Fiocruz ao explorar obra autoral de sua titularidade reserva-se o direito de reter uma licença gratuita, intransferível, irrevogável da obra autoral, para uso próprio, para fins educacionais e culturais;
3. Ao encaminhar este Formulário ao NIT de sua Unidade, os autores envolvidos com a presente obra autoral declaram que todas as indicações feitas neste documento sobre seus conhecimentos são verdadeiras, assim como todas as informações e opiniões;
4. Este formulário deverá ser preenchido, assinado e entregue ao NIT de sua Unidade juntamente com a seguinte documentação:
5. Cópia do documento de identificação de todos os autores da obra autoral;
6. Cópia de documento comprovante de vínculo com a Fiocruz de todos os autores, se houver;
7. 02 (duas) vias do Termo de Cessão de Direitos Autorais Patrimoniais (Anexo) assinadas;
8. 01 (uma) exemplar da obra autoral.

|  |
| --- |
| 1 - **Título da obra**: |

|  |
| --- |
| 2 – **Tipo de obra**:( ) Textos científicos - Textos literários -Textos didáticos( ) Fotografia científica:  ( ) Fotografia de pessoas  ( ) Fotografia de ambiente natural ou construído( ) Audiovisual( ) Música ( ) Games/jogos( ) Artes visuais: pinturas, esculturas( ) Artes gráficas: desenhos, ilustrações( ) Artes dramáticas: teatro, dança( ) Banco de Dados( ) Outros: |

|  |
| --- |
| **3.** **Descrição da obra**: |

|  |
| --- |
| 4. A obra está pronta?[ ]  Sim [ ]  Não. Em que estágio ela se encontra? |

|  |
| --- |
| **5.** **Público-alvo**: |

|  |
| --- |
| 6 - Autores: |
| (1) | Nome: |
| Informações institucionais | Unidade: |
| Laboratório: |
| Telefone (s):  |
| E-mail(s): |
| Vínculo com a Fiocruz: |
| Vinculado a outras instituições (públicas ou privadas)? ( ) NÃO ( ) SIMCaso positivo, Qual? |
|  | Vínculo com a obra: ( ) Autor(a) ( ) Adaptador ( ) Tradutor () Ilustrador ( ) Organizador ( ) Fotógrafo ( ) Editor () Outros |
| Informações Pessoais | Identidade:  | Órgão Expedidor |
| CPF: | Data de nascimento: |
| Nacionalidade: | Naturalidade: |
| Endereço Residencial: |

|  |
| --- |
| **7. Indicar o percentual de participação na Obra**: \_\_\_\_% (Considerando o total de autores, é necessário individualizar a participação percentual de cada um na criação da obra. Esta informação deve ser decidida em conjunto com os autores envolvidos) |

|  |
| --- |
| **8.** **Obra Coletiva**: A obra foi criada por iniciativa, organização e responsabilidade de uma pessoa física ou jurídica, que a publica sob seu nome ou marca e que é constituída pela participação de diferentes autores, cujas contribuições se fundem numa criação autônoma?[ ]  Sim [ ]  Não |

|  |
| --- |
| **9.** **Obra Derivada**: A obra, ainda que constituindo criação intelectual nova, resultada transformação de uma obra originária – edição, adaptação e quaisquer outrastransformações, tradução para qualquer idioma, inclusão em fonograma ou produção audiovisual?[ ]  Sim – Qual(is)? Foi solicitada a autorização do autor da obra originária?[ ]  Não |

|  |
| --- |
| 10. A obra utilizou obras alheias?[ ]  Sim – Qual(is)? Foi solicitada a autorização do autor da obra?[ ]  Não |

|  |
| --- |
| 11. A obra utilizou imagem e/ou voz de terceiros?[ ]  Sim. Foi solicitada a autorização de uso de imagem e/ou voz?[ ]  Não |

|  |
| --- |
| **12.** **Divulgação da obra**: A obra já se encontra disponibilizada/publicada? [ ]  Sim – Onde?[ ]  Não |

|  |
| --- |
| **13.** **Portfolio de Inovação da Fiocruz:** A obra está disponível no Portfolio de Inovação da Fiocruz? |

|  |
| --- |
| 14. Utilização pela Fiocruz : A obra já vem sendo utilizada na Instituição? Por qual Unidade? De que forma? |

15. Fontes de Financiamento

 Exclusivamente da FIOCRUZ, sem financiamento externo.

Com Financiamento Externo

 Ministério da Saúde. Identifique o Valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ministério da Ciência e Tecnologia

FINEP. Identifique o Valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CNPq. Identifique o Valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAPERJ.Identifique o Valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAPEMIG. Identifique o Valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAPESB. Identifique o Valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FACEPE. Identifique o Valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAPEAM. Identifique o Valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OMS. Identifique o Valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresas. Identifique o Valor?\_\_\_\_\_\_\_\_. Indicar empresas:

Outros. Especificar:

1. A fonte? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. O valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**16 – Vínculo institucional a Programas estratégicos da FIOCRUZ:** (não excludentes)

PDTIS. Indicar: o número, o título e o gerente do projeto.

PDTSP. Indicar o número, o título e o gerente do projeto.

PAPES. Indicar o número, o título e o coordenador do projeto.

|  |
| --- |
| **17. Interesse na Exploração (**Informar a instituição/empresa interessada na exploração da obra)Empresa:Como se deu o contato com a instituição/empresa?Dados da instituição/empresa:Qual o interesse? (Não excludentes)( ) Parceria para desenvolvimento( ) Utilização da obra para distribuição gratuita( ) Edição( ) Comercialização( ) Outros |