

**RESOLUCION N° 401/19-C.D.**  
**CORRIENTES, 12 de septiembre de 2019.**

**VISTO:**

El Expte. N° 12-2019-04368, por el cual la Secretaria de Investigación y Desarrollo y el Especialista en Gerencia y Vinculación Tecnológica, elevan formulario de solicitud de asesoramiento y trámite de Derechos de Propiedad Intelectual; y

**CONSIDERANDO:**

Que resulta necesario el control de aquellas creaciones que se presentan para su protección, permitiendo su individualización, en caso de ser o no, trabajos y/o autores integrantes de un proyecto de investigación.

Que permitirá al Gabinete de Asesoramiento y Tramitación de los Derechos de Propiedad Intelectual, al inicio de los trámites correspondientes, tomar conocimiento en caso de existir alguna otra circunstancia.

Que las Comisiones de Enseñanza e Interpretación y Reglamento aconsejan su aprobación.

Que fue tratado y aprobado en la Sesión Ordinaria del día de la fecha.

**EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE  
RESUELVE:**

**ARTICULO 1°.-** APROBAR el Formulario de Solicitud de Asesoramiento y Trámite de Derechos de Propiedad Intelectual, presentado por la Dra. Alina Noelia PELAEZ y el Escribano Félix María DELGADO, por los considerandos expuestos y conforme al Anexo que forma parte de la presente resolución.

**ARTICULO 2°.-** REMITIR las actuaciones de referencia, al Señor Carlos María ROSALES a efecto de la publicación en la página web de esta Facultad de Odontología.

**ARTICULO 3°.-**REGISTRAR, Comunicar y Archivar.  
tf/mjr/jjk/aap

**Dra. GABRIELA GUADALUPE BESSONE**  
Secretaria Académica

**Prof. MARÍA ADELINA GUIGLIONI**  
Decana

ANEXO

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ASESORAMIENTO  
Y TRÁMITE DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL**

<b>TIPO DE TRABAJO</b> (Marcar con una X por SI o por NO)	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>REGISTRO P.I. / PERÍODO</b> (en caso de ser un proyecto de investigación acreditado)
Proyecto de Investigación acreditado			
Trabajo de Investigación independiente			

Autor/es:

.....  
.....  
.....

**Declaro bajo juramento de Ley** que los datos consignados son correctos, no habiendo sido alterados ni falseados en forma alguna.

Firma del Director del Proyecto (P.I.)	Firma del/los solicitante/s
--	-----------------------------

**Autorizado,** Corrientes, ..... de ..... De 20.....

.....

.....

Por Secretaría de Investigación FOUNNE

Por Gabinete de Asesoramiento y Tramitación de  
Derechos de Propiedad Intelectual  
FOUNNE