**SOLICITUD DE CREACIÓN O RECONOCIMIENTO DE EMPRESA SPIN-OFF**

**UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE**

**OFICINA DE TRANSFERENCIA Y LICENCIAMIENTO**

**I. Datos empresa**

**Nombre o Razón social:**

**RUT:**

**Domicilio:**

**II. Datos solicitante/Miembro de la Universidad**

**Nombre/Apellidos:**

**RUT:**

**Domicilio/Ciudad:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

**III. Datos Representante Legal**

**Nombre/Apellidos:**

**RUT:**

**Domicilio/Ciudad:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

**IV. Solicita:**

**\_\_ El Reconocimiento oficial de la empresa Spin-Off de la Universidad Austral de Chile, en conformidad con el artículo 16 del Reglamento de Transferencia de Resultados de Investigación.**

**V. Si además solicita la vinculación de la empresa Spin-Off con la Universidad Austral de Chile, indique el mecanismo de apoyo que solicita (no son excluyentes):**

**\_\_ Contrato de Licencia**

**\_\_ Otro tipo de contrato de transferencia tecnológica**

**Esta solicitud debe ir acompañada de la documentación que se indica en anexo del presente instrumento.**

**La Universidad Austral de Chile se compromete a adoptar las medidas necesarias para la protección de los datos proporcionados en el presente instrumento y evitar su alteración, pérdida o acceso no autorizado. Asimismo, la Universidad se obliga a guardar secreto sobre los datos e información de cualquier tipo de la que tuviere conocimiento en virtud de la presente solicitud, no la divulgará a terceros sin consentimiento del solicitante. El Solicitante certifica que la información y los datos que se detallan en la presente solicitud son ciertos e innovadores eximiendo de toda responsabilidad sobre la veracidad de los mismos a la Universidad Austral de Chile. El Solicitante declara conocer y aceptar la normativa interna de la Universidad referida a la Propiedad Intelectual, la Transferencia de Resultados de Investigación y Conflicto de Interés.**

**Lugar y Fecha de presentación:**

**Firma:**

**Complete y entregue esta solicitud en la Oficina de Transferencia y Licenciamiento de la Universidad Austral de Chile (Las Encinas 220, Campus Isla Teja, Valdivia).**

**Dirigido a:**

**Comité de Propiedad Intelectual**

**Vicerrectoría de Investigación, Desarrollo y Creación Artística**

**ANEXO**

**La presente solicitud debe ir acompañada de la siguiente documentación:**

**- Escritura de constitución de la persona jurídica.**

**- Descripción del proyecto empresarial.**

**- Vinculación de la empresa o emprendedor solicitante con la Universidad Austral de Chile.**

**- Individualización completa de los socios de la empresa y su vinculación con la Universidad Austral de Chile.**

**- Si se tiene intención de utilizar o se está utilizando algún tipo de conocimiento generado previamente en la Universidad, una descripción del mismo.**

**- Si se solicita el uso de recursos propios de la Universidad, una relación detallada de los mismos (espacios físicos, equipamiento, laboratorios, etc.) de conformidad al artículo 18 del Reglamento de Transferencia de Resultados.**