

## Programa de Asistencia a Inventores (PAI)

Solicitud de asistencia jurídica gratuita

*Envíe por correo electrónico el formulario de solicitud relleno y un acuerdo de confidencialidad firmado al Centro de Apoyo a la Tecnología y la Innovación (CATI) de su país [la dirección de correo electrónico necesaria se proporcionará tras consultar al CATI de su país].*

### Requisitos del PAI

Para tener derecho a participar en el PAI, el solicitante ha de satisfacer cuatro criterios:

1. **Conocimientos básicos del sistema de patentes:** deberá demostrar que posee conocimientos básicos del sistema de patentes. Para hacerlo, tiene dos opciones:
  - o Completar satisfactoriamente el [módulo en línea de capacitación para el PAI](#).
  - o Presentar un comprobante de una solicitud de patente actual presentada ante la oficina de patentes de un [país participante en el PAI](#).
2. **Nivel de ingresos:** sus ingresos deben situarse por debajo del umbral determinado por el país de que se trate.
3. **Invencción que cumple los requisitos prefijados:** deberá contar con una invención idónea para el PAI. La junta de selección del Centro de Apoyo a la Tecnología y la Innovación (CATI) al que se haya dirigido es la encargada de tomar las decisiones sobre la idoneidad de las invenciones.
4. **Residencia:** deberá residir en el país en el que formula la solicitud de asistencia y ese país debe ser un [país participante en el PAI](#).

Al presentar su solicitud de asistencia al CATI, usted y el representante del CATI firmarán [un acuerdo de confidencialidad](#), en virtud del cual se garantiza que sus datos no tendrán divulgación pública. Esto es importante debido a que la divulgación pública de la información sobre una invención antes de presentar una solicitud de patente impediría al solicitante obtener una patente válida para esa invención por no cumplirse los requisitos de patentabilidad.

### Información de contacto del solicitante

Nombre del solicitante (apellido, nombre) ["Solicitante"]:

Razón social (en caso de ser una persona jurídica, proporcione la denominación oficial completa):

Domicilio particular:

Ciudad:

Estado/provincia/región:

Código postal:

País de residencia:

País de nacionalidad:

Teléfono N°. (móvil/particular, incluido el código del país):

Teléfono N°. (comercial, incluido el código del país):

Fax N°.:

Dirección de correo electrónico:

### Conocimientos del solicitante sobre el sistema de patentes

1. ¿Ha completado de forma satisfactoria el curso en línea del PAI para inventores? Si su respuesta es afirmativa, presente junto con esta solicitud de asistencia el certificado de curso finalizado.

Sí

No

2. ¿Tiene alguna solicitud de patente en trámite para la invención que es objeto de esta solicitud de asistencia en la oficina de patentes de un [país participante en el PAI?](#)

Sí

No

3. Si su respuesta a la pregunta 2 es afirmativa, proporcione la fecha de presentación y el número de solicitud de patente, si dispone de esa información.

### Información financiera sobre el solicitante

4. ¿Cuál es el nivel de ingresos familiares brutos por mes? (Indique la moneda)

5. ¿Cuál es su principal fuente de ingresos familiares? Indique solo una:

Por cuenta propia (a tiempo completo)

Por cuenta propia (a tiempo parcial)

Empleo a tiempo completo

Empleo a tiempo parcial

Seguridad social/protección social

Otros

6. ¿Cuál es la facturación mensual de su negocio? (Indique la moneda)

7. Adjunte a esta solicitud de asistencia un ejemplar de la última declaración de impuestos de su negocio. Por favor tenga en cuenta que si en la misma solicitud participan dos o más inventores, la suma de los ingresos de todos los inventores debe estar abajo del umbral de ingreso económico requerido para acceder al PAI.



14. Nombre del empleador actual, fecha de contratación, su cargo/título

15. Empleadores y fechas de empleos anteriores (en los últimos tres años):

16. Personas o empresas con la que firmado un acuerdo de confidencialidad, un acuerdo de no competencia u otros acuerdos relacionados con la invención:

17. ¿Ha recibido usted anteriormente asesoría de un abogado/agente de patentes en relación con la invención objeto de esta solicitud de asistencia?

Sí

No

18. Si su respuesta a la pregunta 17 es afirmativa, proporcione el nombre completo del abogado y del bufete, y exponga el motivo por el que se ha puesto fin a la relación:

#### Renuncia

El solicitante renuncia a toda reclamación contra la Organización Mundial de la Propiedad Intelectual (OMPI) y el Foro Económico Mundial (el Foro).

#### Certificación

El solicitante certifica que la información contenida en esta solicitud de asistencia es, a su leal saber y entender, completa y exacta.

#### Autorización para la comunicación

El solicitante autoriza a la OMPI, a la junta de selección pertinente y al eventual abogado o abogados voluntarios a utilizar la información de contacto expuesta anteriormente para comunicarse con él en relación con su solicitud de asistencia y con todos los servicios de asesoramiento jurídico gratuitos que se deriven de esta.

Además, al proporcionar su dirección de correo electrónico, el solicitante acepta que la OMPI, la junta de selección pertinente y el eventual abogado o abogados voluntarios envíen, a su discreción, toda la correspondencia solo por medios electrónicos.

**Firma del solicitante:**

**Fecha (día/mes/año):**

