**ANEXO 8c**

**Aplicable cuando el cotitular es una persona física que además es coinventor**

**MTRO. JUAN CARLOS GUERRERO FAUSTO**

**ABOGADO GENERAL**

**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

**P R E S E N T E**

\_\_\_(Nombre completo)\_\_\_, \_\_\_(Nacionalidad)\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en el número \_\_\_(Domicilio: número, calle, colonia, código postal, ciudad y Estado)\_\_\_, en mi calidad de colaborador(a) del proyecto denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparezco a manifestar lo siguiente:

**1.** Participéde manera conjunta con personal de la Universidad de Guadalajara, en el proyecto denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y del cual resultó el \_\_\_(producto / proceso)\_\_\_ denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por lo cual debo ser considerado como coinventor(a) del mismo.

**2.** Las actividades de investigación que tuvieron como resultado el desarrollo del \_\_\_(producto / proceso)\_\_\_ denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, las realicé sin que el/la suscrito(a) tuviera ninguna clase de vínculo laboral con la Universidad de Guadalajara ni con ninguna otra institución, por lo que se me deberá considerar como cotitular de los derechos de propiedad intelectual.

**3.** Otorgo mi consentimiento para que, en caso de que el producto y/o proceso mencionado sea materia de una solicitud de patente, de registro de modelo de utilidad y/o de registro de diseño industrial, la Universidad de Guadalajara, a través de usted, sea señalada, en el formato de solicitud que se presente ante el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial, como primer titular y representante común del resto de los titulares, para efectos del seguimiento de su protección, hasta su otorgamiento, e incluyendo la realización de los actos y trámites necesarios para mantener vigentes los derechos sobre la invención.

**ATENTAMENTE**

Guadalajara, Jalisco a \_ (día) \_ de \_ (mes) \_ de (año)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre completo y firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **TESTIGO** | **TESTIGO** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_(Nombre completo)\_\_\_\_  \_(Domicilio: número, calle, colonia, código postal, ciudad y Estado)\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_(Nombre completo)\_\_\_\_  \_(Domicilio: número, calle, colonia, código postal, ciudad y Estado)\_ |