**INFORMACIÓN DE LA CONSULTA**

**Procedencia de la cita/orientación:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CIGEPI |  | D. Nuevas Creaciones |  | Evento  |  |  |  |
| Atención al Ciudadano |  | D. Signos Distintivos |  | Otro |  |  |  |

**Área consulta**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marcas |  | Otros signos |  | Diseños Industriales |  | Esquemas  |  |  |
| Patente Invención |  | Modelo de Utilidad |  | Información Tecnológica |  |  |  |  |

**Tema de consulta:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Examen de Forma |  | Publicación |  | Oposición |  | Examen de Fondo |  |
| Recurso |  | Renovación |  | Afectaciones |  | Protocolo de Madrid |  |
| Solicitud PCT  |  | Información general |  | Búsqueda Tecnológica |  | Cancelaciones |  |
| Corrección bases de datos |  | Asignación N° Certificado |  | Otro |  |  |  |  |

**Consulta con expediente**: Si No N° Expediente ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Producto Servicio Procedimiento : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cita solicitada por:** SICSolicitanteApoderado

**Atención:** Personal Skype Telefónica Correo electrónico

**Motivo de la consulta Observaciones frente al Requerimiento:**

|  |  |
| --- | --- |
|  Exposición de nuevos argumentos Información de trámite administrativo Divisionales Tarifas Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Examen de patentabilidad Excepciones y exclusiones Claridad cap. Reivindicatorio y/o descriptivo Unidad de invención  |

**Examinador:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grupo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Examinador de apoyo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grupo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Fecha:** |  | **Hora Inicio:** |  | **Tiempo de consulta:** |  min |

**Funcionario CIGEPI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apoyo SÍ \_\_\_ No \_\_\_

|  |
| --- |
|  |

**INFORMACIÓN DEL USUARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la persona que recibe la orientación: |  | CC: |  |
| Si representa una empresa o institución, nómbrela: |  | NIT: |  |
| Correo electrónico: |  | Teléfono: |  |
| Ciudad: |  | Departamento: |  |
| **Tipo de usuario:** Seleccione la opción que más se ajuste a la persona, empresa o institución que representa.Inventor/Investigador/Emprendedor Institución Educativa C. Investigación/Desarrollo Tecnológico  Micro y Pequeña Empresa Empresa Mediana Empresa Grande Abogado/Apoderado ¿A través de qué medio se enteró de los servicios del Centro de Información Tecnológica y Apoyo a la Gestión de la PI? |
| Usuario frecuente API Redes Sociales Página web SIC Otro? Cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**EVALUACIÓN DE CALIDAD DEL SERVICIO**

Su opinión es importante para nosotros por lo que agradecemos su evaluación, muchas gracias por su tiempo.

**¿Cómo califica a la SIC en cuanto a...?**

Con relación a la persona que lo atendió favor indicar el grado de satisfacción en los siguientes aspectos:

 Muy Mala Mala Regular Buena Muy Buena

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Calidad de la experiencia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesionalismo y compromiso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Calidad de la experiencia:** Aceptabilidad global del servicio en términos de resolver las inquietudes de forma clara.

**Profesionalismo y compromiso:** Habilidades y aptitudes de la(s) persona(s) que atendieron el servicio. Califica el talento humano de la entidad.

**COMENTARIOS ADICIONALES:**

Describa los aspectos y acciones que considera se deban mejorar en la orientación prestada

**¿Le gustaría recibir información relacionada con temas de propiedad industrial? SI NO**

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad informarle sobre otros eventos organizados por esta Entidad relacionados con nuestras funciones, sobre los servicios que prestamos, las publicaciones tecnológicas que elaboramos y para solicitarle que evalúe la calidad de nuestros servicios. Como Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. La Superintendencia de Industria y Comercio se encuentra ubicada en la Carrera 13 No. 27 – 00 Pisos 3, 4, 5, 6, 7, y 10 en la ciudad de Bogotá, D.C. Conmutador: (57 1) 587 00 00 Fax: (57 1) 587 02 84 Contact Center: (571) 5920400.