



Fecha:

DIA	MES	AÑO

 Sede: Neiva Garzón La Plata

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE MARCA Y VALIDACIÓN DE LICENCIAMIENTO

DATOS DEL SOLICITANTE

Persona natural Persona Jurídica Tipo de documento: _____
(Elija el tipo de documento)
Numero de identificación: _____
Nombre empresa: _____
Nombre y apellidos: _____
(Si es persona jurídica nombre del representante Legal)
Docente: Estudiante: Administrativo: Externo:
Facultad: _____ Programa: _____
Dependencia: _____ Numero de contacto: _____
Dirección: _____ Municipio: _____
Correo electrónico: _____

DATOS DE LA MARCA REGISTRADA

Tipo de marca: Nominativa Figurativa Mixta
Nombre da la marca: _____
Numero y fecha de la resolución de concesión: _____
Actividad para la que se solicita autorización para el uso de la marca institucional: _____

Uso de la marca para el que se solicita autorización:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Publicidad impresa (volantes, folletos, etc.) | <input type="checkbox"/> Eventos |
| <input type="checkbox"/> Material Promocional | <input type="checkbox"/> Redes sociales |
| <input type="checkbox"/> Libros y publicaciones | <input type="checkbox"/> Páginas web |
| <input type="checkbox"/> Material Audiovisual | <input type="checkbox"/> Otras (indicar brevemente) |

Tiempo que usará la marca: _____

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Nota aclaratoria: Su solicitud entrará en estudio y se determinará si es necesario el contrato de licencia de uso de marca institucional o autorización de uso. En el caso de la autorización el proceso va ligado con la Oficina de Comunicaciones.

Vigilada Min educación

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del sitio web Institucional www.usco.edu.co, link Sistema Gestión de Calidad. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es de responsabilidad de la Universidad Surcolombiana.