



Pedido de Registro de Programa de Computador - RPC

Número do Processo: 512023002428-7

Dados do Titular

Titular 1 de 1

Nome ou Razão Social: FUNDAÇÃO EDUCACIONAL SEVERINO SOMBRA

Tipo de Pessoa: Pessoa Jurídica

CPF/CNPJ: 32410037000184

Nacionalidade: Brasileira

Qualificação Jurídica: Associação com intuito não econômico

Endereço: AV. EXPEDICIONARIO OSWALDO DE ALMEIDA RAMOS, Nº 280 -
CENTRO

Cidade: Vassouras

Estado: RJ

CEP: 27700000

País: Brasil

Telefone: 2424718347

Fax:

Email: nit@universidadedevassouras.edu.br

Dados do Programa

Data de Publicação: 31/07/2023

Data de Criação: 28/07/2023

- § 2º do art. 2º da Lei 9.609/98: "Fica assegurada a tutela dos direitos relativos a programa de computador pelo prazo de cinquenta anos contados a partir de 1º de janeiro do ano subsequente ao da sua publicação ou, na ausência desta, da sua criação"

Título: Hand Washing app

Algoritmo hash: SHA-512 - Secure Hash Algorithm

Resumo digital hash: ef8179691176a0b1b729e6c7df9c5b8a4d23f496ecd4956fec0e1a6ff6
dc0fdd2ec96fe7bdee44bbbb52b26f52048c12ea0e7ca2bbdd4511032
82600a4394b8

§1º e Incisos VI e VII do §2º do Art. 2º da Instrução Normativa: O titular é o responsável único pela transformação, em resumo digital hash, dos trechos do programa de computador e demais dados considerados suficientes para identificação e caracterização, que serão motivo do registro. O titular terá a inteira responsabilidade pela guarda da informação sigilosa definida no inciso III, § 1º, art. 3º da Lei 9.609 de 19 de fevereiro de 1998.

Linguagem: Outros - React Native

Campo de Aplicação: SD07-MEDICINA (ALOPÁTICA, HEMEOPÁTICA, PREVENTIVA, TROPICAL, NUCLEAR, MEDICINA DO TRABALHO, LEGAL, DE URGÊNCIA)
ED04-FORMAS DE ENSINO/MATERIAL INSTRUCIONAL (ENSINO DIRETO, TELEDUCAÇÃO, POR CORRESPONDÊNCIA, RADIOEDUCAÇÃO, ENSINO SEMI-INDIRETO; MÓDULO INSTRUCIONAL, EQUIP. DIDÁTICO, MATERIAL AUDIO-VISUAL APRENDIZAGEM COGNITIVA, PSICOMOTORA, AFETIVA, AUTODIDATISMO);

Tipo de Programa: AP01 - APLICATIVOS

Dados do Autor

Autor 1 de 8

Nome: JAQUELINE CARRARA FOLLY VALENTE

CPF: 04183003725

Nacionalidade: Brasileira

Qualificação Física: Médico

Endereço: Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, nº 280, Centro

Cidade: Vassouras

Estado: RJ

CEP: 27700-000

País: BRASIL

Telefone: (24) 247 18372

Fax:

Email: JAQUELINECFVALENTE@GMAIL.COM

Autor 2 de 8

Nome: STENIO KARLOS ALVIM FIORELLI

CPF: 00110838750

Nacionalidade: Brasileira

Qualificação Física: Médico

Endereço: Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, nº 280, Centro

Cidade: Vassouras

Estado: RJ

CEP: 27700-000

País: BRASIL

Telefone: (24) 247 18372

Fax:

Email: fiorellistenio@gmail.com

Autor 3 de 8

Nome: ROSSANO KEPLER ALVIM FIORELLI

CPF: 99256258749

Nacionalidade: Brasileira

Qualificação Física: Médico

Endereço: Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, nº 280, Centro

Cidade: Vassouras

Estado: RJ

CEP: 27700-000

País: BRASIL

Telefone: (24) 247 18372

Fax:

Email: fiorellirossano@hotmail.com

Autor 4 de 8

Nome: FILIPE MOREIRA DE ANDRADE

CPF: 03562623674

Nacionalidade: Brasileira

Qualificação Física: Médico

Endereço: Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, nº 280, Centro

Cidade: Vassouras

Estado: RJ

CEP: 27700-000

País: BRASIL

Telefone: (24) 247 18372

Fax:

Email: filipetorax@hotmail.com

Autor 5 de 8

Nome: SOLANGE MIRANDA JUNQUEIRA GUERTZENSTEIN

CPF: 94357463734

Nacionalidade: Brasileira

Qualificação Física: Médico

Endereço: Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, nº 280, Centro

Cidade: Vassouras

Estado: RJ

CEP: 27700-000

País: BRASIL

Telefone: (24) 247 18372

Fax:

Email: smjuqueira@yahoo.com.br

Autor 6 de 8

Nome: MARIA CRISTINA ALMEIDA DE SOUZA

CPF: 96472987734

Nacionalidade: Brasileira

Qualificação Física: Médico

Endereço: Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, nº 280, Centro

Cidade: Vassouras

Estado: RJ

CEP: 27700-000

País: BRASIL

Telefone: (24) 247 18372

Fax:

Email: mcas.souza@uol.com.br

Autor 7 de 8

Nome: BRUNO MONTEIRO TAVARES PEREIRA

CPF: 07503966793

Nacionalidade: Brasileira

Qualificação Física: Médico

Endereço: Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, nº 280, Centro

Cidade: Vassouras

Estado: RJ

CEP: 27700-000

País: BRASIL

Telefone: (24) 247 18372

Fax:

Email: drbrunompereira@gmail.com

Autor 8 de 8

Nome: MONICA DE ALMEIDA CARREIRO

CPF: 49985442768

Nacionalidade: Brasileira

Qualificação Física: Enfermeiro de nível superior, nutricionista, farmacêutico e afins

Endereço: Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, nº 280, Centro

Cidade: Vassouras

Estado: RJ

CEP: 27700-000

País: BRASIL

Telefone: (24) 247 18372

Fax:

Email: monica.carreiro@hotmail.com

Declaração de Veracidade - DV

Nome: declaracaoVeracidade - HandWashing_AD.pdf

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE - CLIENTE

Em atendimento à Instrução Normativa em vigor eu, FUNDAÇÃO EDUCACIONAL SEVERINO SOMBRA, CNPJ: 32.410.037/0001-84, declaro, para fins de direito, sob as penas da Lei e em atendimento ao art. 2º do Decreto nº 2.556², de 20 de abril de 1998, que as informações feitas no formulário eletrônico de programa de computador – e-Software, são verdadeiras e autênticas.

Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Ciente das responsabilidades pela declaração apresentada, firmo a presente.

-----assinado digitalmente)-----

DECRETO Nº 2.556, DE 20 DE ABRIL DE 1998

Art. 1º Os programas de computador poderão, a critério do titular dos respectivos direitos, ser registrados no Instituto Nacional da Propriedade Industrial - INPI.

Art. 2º A veracidade das informações de que trata o artigo anterior são de inteira responsabilidade do requerente, não prejudicando eventuais direitos de terceiros nem acarretando qualquer responsabilidade do Governo.

29409192307769020