



< Uso exclusivo do INPI >

Espaço reservado ao protocolo

Espaço para etiqueta

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas condições abaixo indicadas

1. Depositante (71):

1.1 Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

1.2 Qualificação: INST. DE ENSINO E PESQUISA

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço Completo: AV ANTÔNIO CARLOS, 6627. PAMPULHA

1.5 CEP: 31270-901

1.6 Telefone: 31 3409-4774

1.7 Fax: 31 3409-6423

1.8 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

☐ continua em folha anexa

2. Natureza:

☒ Invenção

☐ Modelo de Utilidade

☐ Certificado de Adição

Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE INVENÇÃO

3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):

"COMPOSIÇÃO E KIT PARA TESTE IMUNODIAGNÓSTICO DE PARACOCCIDIOIDOMICOSE UTILIZANDO AS PROTEÍNAS Pb40r E Pb27r"

☐ continua em folha anexa

4. Pedido de Divisão: do pedido Nº

Data de Depósito:

5. Prioridade:

☐ interna

☐ unionista

O depositante reivindica a(s) seguinte(s):

País ou organização de origem	Número de depósito	Data do depósito

6. Inventor (72):

☐ Asinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

6.1 Nome: Alfredo Miranda de Góes

6.2 Qualificação: Pesquisador

6.3 CPF: 08434220504

6.4 Endereço completo: Rua Estados Unidos, 215. Belo Horizonte/MG

6.5 CEP: 31550-417

6.6 Telefone: 31 3409-4771

6.7 Fax: 31 3409-6425

6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa



7. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97:

☐ 7.1 Declaro que os dados fornecidos no presente formulário são idênticos ao da certidão de depósito ou documento equivalente do pedido cuja prioridade está sendo reivindicada.

☐ em anexo

8. Declaração de divulgação anterior não prejudicial: (Período de Graça):
(art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)

☐ em anexo

9. Procurador (74)

9.1 Nome:

9.2 CNPJ/CPF:

9.3 API/OAB:

9.4 Endereço completo:

9.5 CEP:

9.6 Telefone:

9.7 Fax:

9.8 E-Mail:

10. Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver):

☒ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: 2 nº de CDs ou DVDs (original e cópia).

☒ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: 1 fl.

☐ Listagem de sequências em formato impresso: fls.

☒ Declaração de acordo com o artigo 7º e 10 da Resolução INPI nº 228/09: 1 fls.

11. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas):
(Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)

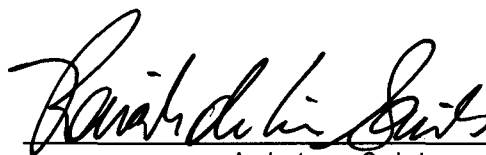
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	13 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	4 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) anexo 1, CNPJ, Portaria, declaração, código de controle da listagem de sequência				7 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 29 fls.

13. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdadeiras.

B.H. 30/06/2010

Local e Data



Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos
Pro-Reitor de Pesquisa UFMG
Delegação de Competência
Portaria nº 042 / 2010

Anexo 1

6.9 Nome: Viviane Cristina Fernandes

6.10 Qualificação: Aluna Doutorado

6.11 CPF: 065.494.056-88

6.12 Endereço completo: Rua João Cisenando da Costa, 166 – Bairro Fonte Grande,
Contagem/MG

6.13 CEP: 32.013-570

6.14 Telefone: (31) 34094033

6.15 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.16 Nome: Tércio de Souza Góes

6.17 Qualificação: Aluno Doutorado

6.18 CPF: 030.959.306-90

6.19 Endereço completo: Av. E 454, apto 1701, Ed Riveira Di Venezia, Setor Jardim
Goias, Goiania

6.20 CEP: 74.810-030

6.21 Telefone: (31) 34094033

6.22 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br