

22/12/2011

014110003545

15:21 DEMG



0000221113099547

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: Instit. de Ensino e Pesquisa  
1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104  
1.4 Endereço Completo: Av. Antonio Carlos, 6627. Pampulha, Belo Horizonte - MG BR  
1.5 CEP: 31270-901 1.6 Telefone: (31) 3409-4774 1.7 Fax: (31) 3409-6430  
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):**

CEPA ATENUADA DE BRUCELLA OVIS, COMPOSIÇÃO VACINAL E USO

☐ continua em folha anexa

- 4. Pedido de Divisão:** do pedido N° \_\_\_\_\_ 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
BR	PI 1005478-2	23/12/2010

**6. Inventor (72):**☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

- 6.1 Nome: TEANE MILAGRES AUGUSTO DA SILVA  
6.2 Qualificação: Pesquisadora 6.3 CPF: 060085956-88  
6.4 Endereço completo: RUA BUGANVILIAS, 1954, BAIRRO MORRO DO CHAPÉU, NOVA LIMA, MG  
6.5 CEP: 34000-000 6.6 Telefone: 3409-4774 6.7 Fax: 3409-6430  
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 da Resolução INPI nº 228/09: 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	10 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	1 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	2 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 de titulares, Anexo de inventores, Portaria nº 042				3 fls.

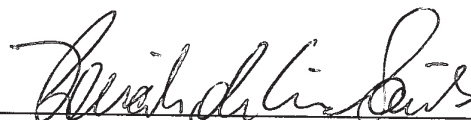
12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 19 fls.

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

Belo Horizonte

21/12/11

Local e Data



Assinatura e Carimbo

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

## ANEXO DE DEPOSITANTES

### Título: CEPA ATENUADA DE BRUCELLA OVIS, COMPOSIÇÃO VACINAL E USO

Página 1

Nome: Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Minas Gerais - FAPEMIG

Qualificação: Fundação

CNPJ / CPF / Número INPI: 21949888000183

Endereço Completo: Rua Raul Pompéia, 101, 11º andar, Bairro São Pedro, Belo Horizonte - MG

CEP: 30330-080

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

## ANEXO DE INVENTORES

### Título: CEPA ATENUADA DE BRUCELLA OVIS, COMPOSIÇÃO VACINAL E USO

Página 1

Nome: TATIANE ALVES DA PAIXÃO

Qualificação: Professora

CPF: 033059436-29

Endereço Completo: RUA CORONEL JOÃO CÂMARA, 95, BAIRRO RIO BRANCO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.530-650

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: RENATO DE LIMA SANTOS

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 071.522.838-26

Endereço Completo: RUA ILACIR PEREIRA LIMA, 419, APT. 903/1, BAIRRO SILVEIRA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31140-540

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: RENEE MARY TSOLIS

Qualificação: Professora

CPF:

Endereço Completo: ONE SHIELDS AVE. DAVIS, CALIFORNIA, EUA

CEP:

Telefone: 3409-4774

FAX: 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---