

OD) FREATHENNING (TED) FOCEPRINTE (CAD) OD FAAD) (CA(O) THE

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

\cap	requerente so	licita a	concessão	de um	nrivilégio	na natureza i	e nac	condi	ററ്ടെ മ	haivo	ind	icad	20
$\mathbf{\circ}$	requerente so	iicita a	Concessao	uc um	privilegio	na natuicza	C IIas	COHUI	çocs a	UaiAU	mu	icau	as

1. 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDERAI	L DE MINAS GERAIS	3						
1.2 1.3 1.4	Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE -MG								
1.5	Telefone: (31) 3409-6429 1.	6 Fax: (31) 3409-6430							
1.7	E-mail: info@ctit.ufmg.br		\boxtimes	continua em folha anexa					
2.	Natureza: 🛛 Invenção 🗀	Modelo de Utilidade	☐ Certifica	do de Adição					
Escr	eva, obrigatoriamente, e por extenso, a Na	atureza desejada: PATE	NTE DE INVE	NÇÃO					
3.	Título da Invenção, Modelo de Uti "PROCESSO DE PRODUÇÃO DE I ISOLADOS DE APITOXINA DE AI	BIOPRODUTOS ELA	BORADÓS CO	OM COMPONENTES POSIÇÃO E USO"					
				continua em folha anexa					
4.	Pedido de Divisão: do pedido Nº:	Data de Depósito	: 1 1						
5.	Prioridade: interna	unioni	sta						
	O depositante reivindica a(s) País ou organização de origem	seguinte(s) prioridade(s) Número do depe	ósito	Data do depósito					
	i als ou organização de origeni	Trumero do dep	osito	/ /					
				1 1					
6. As 6.1 6.2 6.4 6.5 6.6	Inventor (72): sinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não Nome: MÁRCIO DE MATOS COE Qualificação: PROFESSOR Endereço completo: Rua Desemb. Pa CEP: 30150-311 Telefone: (31) 3409-6429 6.7 Fax E-mail: info@ctit.ufmg.br	LHO 6.3 CPF: 513497286-	91	_					
				continua em folha anexa					

Formulário 1.01 - Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 1/2)

7. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97									
	Declaro que os dados fornecidos no p ocumento equivalente do pedido cuja prio			de depósito ou					
	Declaração de divulgação anterior r da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	ião prejudio	cial (Período de Graça):						
	•			em anexo					
9.	Declaração na forma do art. 2º da R	Resolução/IN	NPI nº 134 de 13/12/06						
9.1	9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000, que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informando ainda:								
9.3	Número e a data da Autorização do ac Nº : Data:	esso correspo	ondente:						
9.	3 Origem do material genético e do conh	necimento tra	dicional associado, quando for o caso):					
□ 9.4	Declaro que o objeto do presente pedido amostra de componente do patrimônio	-	-						
10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: 10.3 Endereço completo: CEP: Telefone: () 10.7	API/OAB:)						
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)									
	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	11.5 Relatório Descritivo	3 fls.					
	11.2 Procuração	fls.	11.6 Reivindicações	Z fls.					
	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	11.7 Desenhos	5 fls.					
	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	11.8 Resumo	fls.					
	11.9 Outros (especificar) Anexo I,	DOU Par	-Locic CAIDT	4 fls.					
	11.10 Total de folhas anexadas								
L									
	eclaro, sob penas da lei, que todas as deiras	s informaçõ	es acima prestadas são completa						
	BH 07/10/09		Malle hom	ham					

Formulário 1.01- Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 2/2)

Assinatura e Carimbo

| Compared to the compar

ANEXO 1

1. Depositante

1.8 Nome: Fundação Ezequiel Dias 1.9 CPF/CNPJ: 17503475000101

1.10: Endereço: Rua Conde Pereira Guimarães, 80, Bairro Gameleira - Belo Horizonte-MG

1.11 CEP: 30510-010

1.12 Telefone: (31) 3371-9478

1.13 E-mail: gabriel@funed.mg.gov.br

6. Autor

6.9 Nome: Esther Margarida Alves

6.10 Qualificação: Pesquisadora

6.11 CPF: 617974726-15

6.12 Endereço: Rua Apucarana, 136, Bairro Ouro Preto - Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31310-520

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Luiz Guilherme Dias Heneine

6.16 Qualificação: Pesquisador

6.17 CPF:

6.18 Endereço: Rua Conde Pereira Guimarães, 80, Bairro Gameleira - Belo Horizonte -

MG

6.19 CEP: 30510-010

6.20 Telefone: (31) 3409-4033

6.21 Nome: Jorge Luiz Pesquero

6.22 Qualificação: Professor

6.23 CPF:

6.24 Endereço: Rua Augusto Franco, 661, Apto 703, Bairro São João Batista - Belo

Horizonte - MG 6.25 CEP: 31515-240

6.26 Telefone: (31) 3409-4033

6.27Nome: Leonardo de Albuquerque Merlo

6.28 Qualificação: Professor

6.29 CPF:

6.30 Endereço: . Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte - MG

6.31 CEP: 31270-901

6.32 Telefone: (31) 3409-4033