



182
1912 do depositante

Espaço reservado para protocolo

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE

DE ADIÇÃO

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial
O requerente solicita a concessão de um privilégio



abaixo indicadas:

1. Depositante (71):

1.1 Nome: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**

1.2 CNPJ/CPF: **17217985000104**

1.3 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE-MG**

1.4 CEP: **31270-901**

1.5 Telefone: **(31) 3499-4033**

1.6 Fax: **(31) 3499-4772**

1.7 E-mail: **info@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, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):

"PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DE UM CASSETE DE EXPRESSÃO GENÉTICA PARA A TRANSFORMAÇÃO DE BACTÉRIAS PARA USO VACINAL E SEUS PRODUTOS"

☐ 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) prioridade(s)

Pais ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito
		/ /
		/ /
		/ /

6. Inventor (72):

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

6.1 Nome: **ALVARO CANTINI NUNES**

6.2 Qualificação: **PROFESSOR** 6.3 CPF: **678159606-34**

6.4 Endereço completo: **RUA EDNA BRANDAO FERREIRA, 92 - SANTA AMELIA, BELO HORIZONTE - MG**

6.5 CEP: **31555230**

6.6 Telefone: **(31) 3499-4033**

6.7 Fax: **(31) 3499-4772**

6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**

☒ continua em folha anexa

ANEXO 1 –

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: João Luiz Silva Moreira

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 067219476-76

6.12 Endereço: Rua Dr Cristiano Otoni, n.º 700, Centro, Pedro Leopoldo - MG

6.13 CEP: 33600-000

6.14 Telefone: (31)3499-4033

6.15 Nome: Rodrigo Monteiro da Mota

6.16 Qualificação: Professor

6.17 CPF: 056439716-40

6.18 Endereço: Alameda das Princesas, n.º 100, São Luiz, Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 31275-180

6.20 Telefone: (31)3499-4033

6.21 Nome: Marcelo Resende de Souza

6.22 Qualificação: Professor

6.23 CPF: 686341966-15

6.24 Endereço: Rua Cesário Alvim, 699/302, Padre Eustáquio, Belo Horizonte-MG

6.25 CEP: 30720-270

6.26 Telefone: (31)3499-4033

6.27 Nome: Jacques Robert Nicoli

6.28 Qualificação: Professor

6.29 CPF: 300827816-72

6.30 Endereço: Rua Monte Alegre, 50/401, Bairro Serra, Belo Horizonte - MG

6.31 CEP: 30240-230

6.32 Telefone: (31)3499-4033

6.33 Nome: Maria de Fátima Martins Horta

6.34 Qualificação: Professora

6.35 CPF: 326966126-68

6.36 Endereço: R João Antônio Cardoso, 305/301, Ouro Preto, Belo Horizonte-MG

6.37 CEP: 31310-390

6.38 Telefone: (31)3499-4033

6.39 Nome: Santuza Maria Ribeiro Teixeira

6.40 Qualificação: Professora

6.41 CPF: 255639206-15

6.42 Endereço: Avenida Xangrila, nº 75, Bairro Braunas, Belo Horizonte - MG

6.43 CEP: 32365-640

6.44 Telefone: (31)3499-4033