

014110002336
26/07/2011 14:36 DEMG



0000221106647909



PI1103325--8

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 - Belo Horizonte MG

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):

VACINA CONTRA TENÍASE E CISTICERCOSE

☐ 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

6. Inventor (72):

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

6.1 Nome: Carlos Delfín Chávez Olórtegui

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 455731316-72

6.4 Endereço completo: Rua Alameda dos Cariocas, 280, Bairro Jardim Encantado - Vespasiano-MG

6.5 CEP: 33200-000

6.6 Telefone: 31 3409-4774

6.7 Fax: 31 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 seqüências Biológicas (documentos anexados) (se houver):

- ☐ Listagem de seqüências em arquivo eletrônico: n° de CDs ou DVDs (original e cópia).
☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.
☐ Listagem de seqüências 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	15 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	3 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 dos inventores, Portaria nº 042, Declarações Anexo de depositantes				9 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 30 fls.

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

Belo Horizonte, 19/07/2011

Local e Data


Assinatura e Carimbo

Prof. Marco Aurélio Romano-Silva
Pró-Reitor Adjunto de Pesquisa/UFMG
Nomeação DCU nº 4.415 / 2010

ANEXO DE DEPOSITANTES

Título: VACINA CONTRA TENÍASE E CISTICERCOSE

Página 1

Nome: Universidade Federal do Paraná

Qualificação: Instituição de Ensino e Pesquisa

CNPJ / CPF / Número INPI: 75095679000149

Endereço Completo: Rua XV de novembro, 1299, Centro - Curitiba - PR

CEP: 80060-000

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Centro de Produção e Pesquisa de Imunobiológicos

Qualificação: Centro de Pesquisa

CNPJ / CPF / Número INPI: 08597121000174

Endereço Completo: Av. São Roque, 716, Jardim Santa Mônica - Piraraquara - PR

CEP: 83302-200

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

ANEXO DE INVENTORES

Título: VACINA CONTRA TENÍASE E CISTICERCOSE

Página 1

Nome: Janaína Capelli Peixoto
Qualificação: Pesquisadora
CPF: 057522929-21
Endereço Completo: Rua Padre Agostinho, 1319, Bairro Mercês - Curitiba - PR
CEP: 80710-000
Telefone: 31 3409-4774
FAX: 31 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: João Carlos Minozzo
Qualificação: Professor
CPF: 510465639-04
Endereço Completo: Rua Pernambuco, 53, Bairro Guaíra - Curitiba - PR
CEP: 80630-160
Telefone: 31 3409-4774
FAX: 31 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Juliana Ferreira de Moura
Qualificação: Professora
CPF: 023643359-81
Endereço Completo: Rua Nicarágua, 400, Apto 02, Bairro Bacacheri - Curitiba - PR
CEP: 82510-170
Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Larissa Magalhães Alvarenga
Qualificação: Professora
CPF: 778390135-20
Endereço Completo: Rua Francisco Alves Guimarães, 160, Apto 1203, Bairro Cristo Rei - Curitiba - PR
CEP: 800502-10
Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Vanete Thomaz Soccol
Qualificação: Professora
CPF: 320761269-53
Endereço Completo: Rua Pedro Demeterco, 1020, Bairro Jardim das Américas - Curitiba - PR
CEP: 81530-320
Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br
