

Espaço reservado para protocolo

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): Nome: UNIVERSIDADE FE	DERAL DE MINAS GERAIS	;
1.2 1.3 1.4	CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANT CEP: 31270-901	TONIO CARLOS, 6627 - PAM	IPULHA - BELO HORIZONTE-MG
1.4	Telefone: (31) 3499-4033	1.6 Fax: (31) 3499-4772	
1.7	E-mail: info@ctit.ufmg.br		falls aroun
			continua em folha anexa
2.	Natureza: 🛛 Invenção	☐ Modelo de Utilidade	Certificado de Adição
Escr	eva, obrigatoriamente, e por exter	nso, a Natureza desejada: PATE	NTE DE INVENÇÃO
3.	TRYPANOSOMA CRUZI, F	MENTE MODIFICADA DO A	ANTIGENO TS DE : TS E VÍRUS GENETICAMENTE
			continua em folha anexa
4.	Pedido de Divisão: do pedio	do N°: Data de Depósito	: <i>I I</i>
5.	Prioridade:	interna union	ista
		ndica a(s) seguinte(s) prioridade(s)	
	País ou organização de ori	gem Número do der	<u> </u>
			1 1
			1 1
			1 1
6.	Inventor (72): ssinale aqui se o(s) mesmo(s) requer((em) a não divulgação de seu(s) nor	ne(s)
6.1	Nome: RICARDO TOSTES	S GAZZINELLI	
6.2	Qualificação: PROFESSOR	6.3 CPF: 355766506	-20
6.4		SPIRITO SANTO, 2444/701 –	LOURDES, BELO HORIZONTE - MG
6.5	CEP: 30160-032 Telefone: (31) 3499-4033	6.7 Fax: (31) 3499-4772	
6.6 6.8	E-mail: info@ctit.ufmg.br	0.7 Tun. (01) 0122 1772	57

ontinua em folha anexa

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

	Declaração na forma do item 3.2 do	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	tivo n° 127/97	
□ 7.1 do	Declaro que os dados fornecidos no procumento equivalente do pedido cuja prio	resente formul ridade está sen	ário são idênticos ao da certic do reivindicada.	lão de depósito ou ☐ em anexo
	Declaração de divulgação anterior n da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	ão prejudici	al (Período de Graça):	
				em anexo
9. 1	Declaração na forma do art. 2º da R	tesolução/INI	PI nº 134 de 13/12/06	
9.1	Declaro que o objeto do presente pedi amostra de componente do patrimônio que foram cumpridas as determinações	o genético nac	ional, realizado a partir de 30 d	de junho de 2000, e
9.2	Número e a data da Autorização do ac Nº: Data:	esso correspon / /	dente:	i
9.3	3 Origem do material genético e do conh	necimento tradi	cional associado, quando for o c	caso:
	Declaro que o objeto do presente pedido amostra de componente do patrimônio	o de patente de genético nacio	invenção não foi obtido em dec onal, realizado a partir de 30 de	orrência de acesso a
☐ 9.4 10.	amostra de componente do patrimônio Procurador (74):	o de patente de genético nacio	invenção não foi obtido em dec onal, realizado a partir de 30 de	orrência de acesso a
10. 10.1 10.2 10.4	Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: 10.3 Endereço completo:	o de patente de genético nacionale de API/OAB:	invenção não foi obtido em dec onal, realizado a partir de 30 de	orrência de acesso a
10. 10.1 10.2	Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: 10.3	API/OAB:	invenção não foi obtido em deconal, realizado a partir de 30 de	orrência de acesso a
10. 10.1 10.2 10.4 10.5	amostra de componente do patrimônio Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: 10.3 Endereço completo: CEP:	API/OAB: FAX: (onal, realizado a partir de 30 de	orrência de acesso a
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	amostra de componente do patrimônio Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: 10.3 Endereço completo: CEP: Telefone: () 10.7 Documentos anexados (assinale e ind (Deverá ser indicado o nº. total de somente u	API/OAB: FAX: (onal, realizado a partir de 30 de	orrência de acesso a
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	amostra de componente do patrimônio Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: 10.3 Endereço completo: CEP: Telefone: () 10.7 Documentos anexados (assinale e ind	API/OAB: FAX: (lique também coma das vias de coma	onal, realizado a partir de 30 de onal,	orrência de acesso a junho de 2000.
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	amostra de componente do patrimônio Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: 10.3 Endereço completo: CEP: Telefone: () 10.7 Documentos anexados (assinale e ind (Deverá ser indicado o nº. total de somente u	API/OAB: FAX: (lique também coma das vias de coma das	onal, realizado a partir de 30 de onal, realizado a partir de 30 de onámero de folhas): cada documento) 11.5 Relatório Descritivo	orrência de acesso a junho de 2000. 11 fis.
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	amostra de componente do patrimônio Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: 10.3 Endereço completo: CEP: Telefone: () 10.7 Documentos anexados (assinale e ind (Deverá ser indicado o nº. total de somente u 11.1 Guia de Recolhimento 11.2 Procuração	API/OAB: FAX: (lique também coma das vias de coma da coma d	onal, realizado a partir de 30 de onal,	orrência de acesso a junho de 2000. 11 fls. 1 fls.
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	amostra de componente do patrimônio Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: 10.3 Endereço completo: CEP: Telefone: () 10.7 Documentos anexados (assinale e ind (Deverá ser indicado o nº. total de somente u 11.1 Guia de Recolhimento 11.2 Procuração 11.3 Documentos de Prioridade	API/OAB: FAX: (lique também coma das vias de coma da coma da vias de coma da coma da vias de coma da	onal, realizado a partir de 30 de onal, realizado a partir de 30 de onámero de folhas): cada documento) 11.5 Relatório Descritivo 11.6 Reivindicações 11.7 Desenhos	11 fls. 1 fls. 4 fls.

Assinatura e Carimbo

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares Pró-Reitor de Pesquisa/UFMG Delegação de Competência Portaria nº 022/2006

ANEXO 1 –

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Alexandre de Magalhães Vieira Machado

6.10 Qualificação: Professor 6.11 CPF: 808.803.716-68

6.12 Endereço: Rua Nunes Vieira, n.º 739/304, Sto Antonio, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30350-120

6.14 Telefone: (31)3499-4033