



< Uso exclusivo do INPI >

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):

COMPOSIÇÕES IMUNOGÊNICAS CONTRA DENGUE VIRUS, PROCESSO, PRODUTO E USO

☐ 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):

País ou organização de origem	Número de 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: Flávio Guimarães da Fonseca  
6.2 Qualificação: Professor 6.3 CPF: 002310866-52  
6.4 Endereço completo: Rua Prof. Domicio Murta, 370, Apto 202, Bairro Ouro Preto - Belo Horizonte - MG  
6.5 CEP: 31330-670 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 sequências Biológicas** (documentos anexados) (se houver):

☒ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: 01 nº de CDs ou DVDs (original e cópia).

☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: 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	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	28 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	11 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	03 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) <i>Anexo de Inventores. Portaria nº 042, Declaração de Inventores</i>				08 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 53 fls.

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

Belo Horizonte, 27/10/2011

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 INVENTORES

**Título: COMPOSIÇÕES IMUNOGÊNICAS CONTRA DENGUE VIRUS, PROCESSO, P**

Página 1

---

Nome: Ruiz Gerhardt Astigarraga

Qualificação: Pesquisador

CPF: 087461826-67

Endereço Completo: Alameda das Flores, 705, Bairro Condomínio Pasargada - Nova Lima -MG

CEP: 34000-000

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Alice Freitas Versiani

Qualificação: Pesquisadora

CPF: 072892336-03

Endereço Completo: Rua Carlos de Freitas, 34, Bairro Centro - Ibirité - MG

CEP: 32400-000

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Ado Jório de Vasconcelos

Qualificação: Professor

CPF: 852279436-72

Endereço Completo: Rua Alexandre Barbosa, 78, Bairro São José - Belo Horizonte - MG

CEP: 31275-140

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Luiz Orlando Ladeira

Qualificação: Professor

CPF: 137203766-72

Endereço Completo: Rua Taranto, 144, Bairro Bandeirantes - Belo Horizonte - MG

CEP: 31340-550

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---

Nome: Jaqueline dos Santos Soares

Qualificação: Pesquisadora

CPF: 038070286-09

Endereço Completo: Rua Evandro Ávila, 152, Bairro Bonfim - São João del Rei - MG

CEP: 36307-418

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

---