

Form DO PRABO NOVA DATA: 09/10/08



continua em folha anexa

Espaço reservado para protocolo

## DEPÓSITO DE PEDIDO DE PARA SE ONO CERTIFICADO DE ADIÇÃO

Ao Instituto Nacional	l da	Propriedade	Industrial:
-----------------------	------	-------------	-------------

O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas condições abaixo indicadas:

<b>1.</b> 1.1	<b>Depositante (71):</b> Nome: <b>UNIVERSIDADE FEDER.</b>	AL DE MINAS GERAIS					
1.2 1.3 1.4	CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANTONIO CEP: 31270-901	O CARLOS, 6627 - PAM	PULHA - BE	LO HORIZONTE-MG			
1.5	= :	1.6 Fax: (31 ) 3499-4772					
1.7	E-mail: info@ctit.ufmg.br			] continua em folha anexa	<u>1</u>		
2.	Natureza: 🛛 Invenção	Modelo de Utilidade	Certific	cado de Adição			
Escr	eva, obrigatoriamente, e por extenso, a	Natureza desejada: PATE	NTE DE INV	ENÇÃO			
3.	3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54): "SEQÜÊNCIA GENETICAMENTE MODIFICADA DO ANTÍGENO ASP-2 DE TRYPANOSOMA CRUZI, PROTEINA RECOMINANTE ASP-2 E VÍRUS GENETICAMENTE MODIFICADO QUE EXPRESSAM O ANTIGENO ASP-2 RECOMBINANTE".						
				continua em folha anex	a		
4.	Pedido de Divisão: do pedido Nº	: Data de Depósito	: 1 1				
5.	Prioridade: intern	a 🔲 unioni	sta		ı		
		(s) seguinte(s) prioridade(s)					
	País ou organização de origem	Número do dep	ósito	Data do depósito			
				/ /			
<b>6.</b> □ As	Inventor (72): ssinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a  Nome: RICARDO TOSTES GAZ		ne(s)				
6.2 6.4 6.5 6.6 6.8	Qualificação: PROFESSOR Endereço completo: RUA ESPIRI CEP: 30160-032	6.3 CPF: <b>355766506-</b>		BELO HORIZONTE - N	<b>4G</b>		

Espaço reservado para protocolo

## DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

$\sim$	requerente solicita a concessão	1	1/	4	1. ~	1 '		
11	requerente colleita a conceccae	n de iim	nrivileato n	a natureza e nac	CONDICAGE	haiva	ind	1020126
v	reduciente sonena a concessat	uc uiii		a natureza e nas	conditiones a	ιυαιλυ	mu	ivauas

1. 1.1	<b>Depositante (71):</b> Nome: <b>UNIVERSIDAD</b>	E FEDERAL DE MINAS GERA	IS
1.2 1.3 1.4	CNPJ/CPF: 17217985000 Endereço completo: AV. CEP: 31270-901		MPULHA - BELO HORIZONTE-MG
1.5	Telefone: (31) 3409-403		60
1.7	E-mail: info@ctit.ufmg.l	br	continua em folha anexa
			Continua em Toma anoma
2.	Natureza: Natureza: Invenção	Modelo de Utilidade	Certificado de Adição
Escre	eva, obrigatoriamente, e por	extenso, a Natureza desejada: PA	TENTE DE INVENÇÃO
3.	"SEQÜÊNCIA GENETI TRYPANOSOMA CRU	delo de Utilidade ou Certifica ICAMENTE MODIFICADA DO ZI, PROTEÍNA RECOMBINAN ODIFICADOS QUE EXPRESSA	ANTÍGENO ASP-2 DE NTE ASP-2 E VÍRUS
			continua em folha anexa
4.	Pedido de Divisão: do p	pedido Nº: Data de Depósi	ito: / /
5.	Prioridade:		onista
		reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s	
	País ou organização de	e origem Número do d	epósito Data do depósito
			/ /
			/ /
	Inventor (72): sinale aqui se o(s) mesmo(s) rec  Nome: RICARDO TOS  Qualificação: PROFESS		
6.4	Endereço completo: RUA		– LOURDES, BELO HORIZONTE - MG
6.5	CEP: 30160-032		•
6.6 6.8	Telefone: (31) 3499-403 E-mail: info@ctit.ufmg.	. ,	
0.0	z man. miowent.umg.	IV.1	ontinua em folha anexa

7. Declaração na forma do item 3.2	do Ato Norm	ativo nº 127/97	
7.1 Declaro que os dados fornecidos no documento equivalente do pedido cuja p			io de depósito ou ☐ em anexo
8. Declaração de divulgação anterio (art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	r não prejudic	ial (Período de Graça):	
			em anexo
9. Declaração na forma do art. 2º da	Resolução/IN	PI nº 134 de 13/12/06	
9.1 Declaro que o objeto do presente por amostra de componente do patrimô que foram cumpridas as determinações.	onio genético nac	cional, realizado a partir de 30 de	junho de 2000, e
9.2 Número e a data da Autorização do Nº: Data	•	ndente:	
9.3 Origem do material genético e do co	nhecimento trad	icional associado, quando for o cas	50:
9.4 Declaro que o objeto do presente pedi amostra de componente do patrimôr	-		
10.       Procurador (74):         10.1       Nome:         10.2       CPF/CNPJ:       10.3         10.4       Endereço completo:         10.5       CEP:         10.6       Telefone: ( )       10.7	API/OAB:	)	
11. Documentos anexados (assinale e in (Deverá ser indicado o nº. total de somento			
11.1 Guia de Recolhimento	<b>1</b> fls.	11.5 Relatório Descritivo	10 fls.
11.2 Procuração	<b>0</b> fls.	11.6 Reivindicações	<b>1</b> fls.
11.3 Documentos de Prioridade	<b>0</b> fls.	11.7 Desenhos	<b>4</b> fls.
11.4 Doc. de contrato de trabalho	<b>0</b> fls.	11.8 Resumo	<b>1</b> fls.
11.9 Outros (especificar)			<b>4</b> fls.
11.10 Total de folhas anexadas			<b>21</b> fls.
12. Declaro, sob penas da lei, que todas verdadeiras	as informaçõe		tas e
Local e Data		Assinatura e Carimbo	

Local e Data

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares
Pro-Reitor de Pesquisa/UFMG

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