

**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 CNPJ/CPF: **17217985000104**

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

1.4 CEP: **31270-901**

1.5 Telefone: **(31) 3409-6429**

1.6 Fax: **(31) 3409-6430**

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):**

**"MÉTODO DIAGNÓSTICO ESPÉCIE-ESPECÍFICO DE BRUCELLA OVIS E KIT DIAGNÓSTICO PARA DETECÇÃO DE BRUCELLA OVIS ATRAVÉS DE REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR)"**

☐ 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)

País 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: **RENATO DE LIMA SANTOS**

6.2 Qualificação: **PROFESSOR**      6.3 CPF: **071522838-26**

6.4 Endereço completo: **RUA ILACIR PEREIRA LIMA, 419 AP 903 BL 1 - BAIRRO SILVEIRA, BELO HORIZONTE - MG**

6.5 CEP: **31140-540**

6.6 Telefone: **(31) 3409-6429**

6.7 Fax: **(31) 3409-6430**

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

☒ continua em folha anexa



## ANEXO 1 –

---

### 6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Mariana Noyma Xavier

6.10 Qualificação: Médica Veterinária

6.11 CPF: 070661876-95

6.12 Endereço: Rua Santa Helena, 46, Apto 900, Bairro Serra - Belo Horizonte/MG

6.13 CEP: 30570-530

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Renée Mary Tsolis

6.16 Qualificação: Professora

6.17 Passaporte: 200097867 expedido pelo US Department of State

6.18 Endereço: Lucena Court, 933 - Davis/CA

6.19 CEP:

6.20 Telefone: (31) 3409-4033