



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:
 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: 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 ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):

"KIT PARA TESTAR A POTÊNCIA NEUTRALIZANTE DE SORO ANTI- BOTHRÓPICO IN VITRO"

☐ 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 Delfin Chávez Olórtgui
 6.2 Qualificação: Professor 6.3 CPF: 45573131672
 6.4 Endereço completo: Rua Alameda dos Cariocas 280, Bairro Jardim Encantado, Vespaziano/MG
 6.5 CEP: 33200-000 6.6 Telefone: 31 3409-6428 6.7 Fax: 31 3409-6421
 6.8 E-Mail: info@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 n° total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	15 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	6 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) DOU, Portaria, CNPJ, Anexo 1				fls.

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

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

Local e Data

Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos
Pro-Reitor de Pesquisa UFMG
Delegação de Competência
Portaria nº 042 / 2010

ANEXO 1

1. Titular

1.9 Nome: Fundação Ezequiel Dias

1.10 Qualificação: Fundação

1.11 CNPJ/CPF: 17503475000101

1.12 Endereço Completo: Rua Conde Pereira Carneiro 80 Bairro Gameleira-Belo Horizonte-MG

1.13 CEP: 130510-010

1.14 Telefone: 3409 4774

1.15 Fax: 3409 6430

6. Inventor

6.9 Nome: Ricardo Andrez Machado de Avila

6.10 Qualificação: Aluno doutorado

6.11 CPF: 042450886-99

6.12 Endereço: Rua Castelo Rua Barra Grande, 451, Bairro Indaiá , Belo Horizonte – MG.

6.13 CEP: 66025-660

6.14 Telefone: 3409- 4033

6.14 Nome: Paula Henriques Cruz Ciscotto

6.15 Qualificação: Aluna de Mestrado

6.16 CPF: 037096466-77

6.17 Endereço: Rua Lavras, 840, ap 302 Bairro São Pedro – Belo Horizonte – MG

6.18 Telefone: 3409- 4033

6.19 Nome: Wany Selena Maria

6.20 Qualificação: Pesquisadora

6.21 CPF: 372633746-68

6.22 Endereço: Alameda dos Cariocas, 280, Bairro Jardim Encantado, Vespasiano-MG

6.23 CEP: 33200-000

6.24 Telefone: 3409-4033

6.25 Nome: Eládio Oswaldo Flores Sanches

6.26 Qualificação: Pesquisador

6.27 CPF: 45550476649

6.28 Endereço: Rua Dom Joaquim Silvério, 317, ap 302, Bairro Coração Eucarístico

6.29 CEP: 30535-620

6.30 Telefone: 3409-4033