

Espaço reservado para o protocolo

Espaço reservado para a etiqueta

Espaço reservado para o código QR



INPI INSTITUTO
NACIONAL
DA PROPRIEDADE
INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
Sistema de Gestão da Qualidade
Diretoria de Patentes

DIRPA	Tipo de Documento: Formulário	DIRPA	Página: 1/3
		Código: FQ001	Versão: 2
Título do Documento: Depósito de Pedido de Patente		Procedimento: DIRPA-PQ006	

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, Brasil
 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

3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade (54):

PROTEINA TC4 RECOMBINANTE DE TRYPANOSOMA CRUZI, PROCESSO PARA SUA PRODUÇÃO, KIT
DIAGNÓSTICO PARA DOENÇA DE CHAGAS E USO

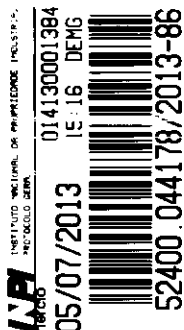
☐ continua em folha anexa

- 4. Pedido de Divisão:** do pedido N° **Data de Depósito:**

- 5. Prioridade:** ☐ Interna (66) ☐ Unionista (30)

O depositante reivindica a(s) seguinte(s):

Pais ou Organização do depósito	Número do depósito (se disponível)	Data de depósito

☐ continua em folha anexa



INPI INSTITUTO
NACIONAL
DA PROPRIEDADE
INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
Sistema de Gestão da Qualidade
Diretoria de Patentes

DIRPA Título do Documento:	Tipo de Documento:	DIRPA	Página:
	Formulário		2/3
	Depósito de Pedido de Patente	Código: FQ001	Versão: 2
		Procedimento: DIRPA-PQ006	

6. Inventor (72):

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seus nome(s), neste caso não preencher os campos abaixo.

6.1 Nome: DANIELLA CASTANHEIRA BARTHOLOMEU

6.2 Qualificação: PROFESSORA

6.3 CPF: 716754266-00

6.4 Endereço Completo: RUA DESEMBARGADOR PEDRO LICINIO, 365, APT. 202, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

6.5 CEP: 31.310-650

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 de divulgação anterior não prejudicial.

☐

Artigo 12 da LPI – período de graça.

Informe no item 11.13 os documentos anexados, se houver.

8. Declaração na forma do item 3.2 da Instrução Normativa PR nº 17/2013:

☐ 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.

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:

☐ continua em folha anexa

10. Listagem de sequências biológicas.

Informe nos itens 11.9 ao 11.12 os documentos anexados, se houver.

☒



INPI INSTITUTO
NACIONAL
DA PROPRIEDADE
INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
Sistema de Gestão da Qualidade
Diretoria de Patentes

DIRPA	Tipo de Documento: Formulário	DIRPA	Página: 3/3
Título do Documento: Depósito de Pedido de Patente		Código: FQ001	Versão: 2
		Procedimento: DIRPA-PQ006	

11. Documentos Anexados:

(Assinale e indique também o número de folhas):

(Deverá ser indicado o número total de somente uma das vias de cada documento).

	Documentos Anexados		folhas
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1	Guia de Recolhimento da União (GRU).	1
<input checked="" type="checkbox"/>	11.2	Procuração.	1
<input type="checkbox"/>	11.3	Documentos de Prioridade.	
<input type="checkbox"/>	11.4	Documento de contrato de trabalho.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.5	Relatório descritivo.	20
<input checked="" type="checkbox"/>	11.6	Reivindicações.	3
<input checked="" type="checkbox"/>	11.7	Desenho(s) (se houver). Sugestão de figura a ser publicada com o resumo: nº, _____ por melhor representar a invenção (sujeito à avaliação do INPI).	1
<input checked="" type="checkbox"/>	11.8	Resumo.	1
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9	Listagem de sequências em arquivo eletrônico: 2 nº de CDs ou DVDs (original e cópia).	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.10	Código de controle alfanumérico no formato de código de barras referente às listagem de sequências.	1
<input type="checkbox"/>	11.11	Listagem de sequências em formato impresso.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.12	Declaração relativa à Listagem de sequências.	
<input checked="" type="checkbox"/>	11.13	Outros (especificar) ANEXO DE DEPOSITANTES, ANEXO DE INVENTORES, PORTARIAS, DESIGNAÇÃO	5

12. Total de folhas anexadas: 33 fls.

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

Belo Horizonte, 05/07/13
Local e Data

Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos
Pró-Reitor de Pesquisa / UFMG
Delegação de Competência
Portaria nº 047 / 2010

DEPOSITANTES

**PROTEINA TC4 RECOMBINANTE DE TRYPANOSOMA CRUZI, PROCESSO PARA
PRODUÇÃO, KIT DIAGNÓSTICO PARA DOENÇA DE CHAGAS E USO**

Página 1

Nome: Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Minas Gerais - FAPEMIG

Qualificação: Fundação

CNPJ / CPF / Número INPI: 21949888000183

Endereço Completo: Rua Raul Pompéia, 101, 11º andar - São Pedro, Belo Horizonte - MG, Brasil

CEP: 30.330-080

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31)3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Handwritten signature

DE INVENTORES
PROTEINA TC4 RECOMBINANTE DE TRYPANOSOMA CRUZI, PROCESSO PARA
PRODUÇÃO, KIT DIAGNÓSTICO PARA DOENÇA DE CHAGAS E USO

Página 1

Nome: TIAGO ANTÔNIO DE OLIVEIRA MENDES

Qualificação: FARMACÊUTICO

CPF: 079540906-04

Endereço Completo: RUA OMEGA, 202, JARDIM AMÉRICA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30460-420

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: JOÃO LUIS REIS CUNHA

Qualificação: BIÓLOGO

CPF: 095105936-05

Endereço Completo: RUA DOM LÚCIO ANTUNES, 400, APTO. 1101, BAIRRO CORAÇÃO EUCARÍSTICO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30535-630

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: RICARDO TOSHIO FUJIWARA

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 171267248-70

Endereço Completo: RUA DESEMBARGADOR PAULA MOTA, 263, APTO. 1404, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31310-340

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: DAIHANA RODRIGUES DOS SANTOS RIBEIRO

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 095275686-25

Endereço Completo: AV. EXISTENTE, 594, BAIRRO NOVO HORIZONTE, VESPASIANO, MG

CEP: 33.200-000

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

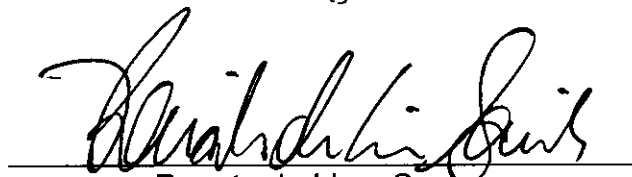
Di

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que a informação contida na 'Listagem de Sequências' apresentada em formato eletrônico está limitada ao conteúdo da matéria revelada pelas sequências de aminoácidos e/ou de nucleotídeos divulgadas no pedido de patente intitulado **"PROTEÍNA Tc4 RECOMBINANTE DE *TRYPANOSOMA CRUZI*, PROCESSO PARA SUA PRODUÇÃO, KIT DIAGNÓSTICO PARA DOENÇA DE CHAGAS E USO"**, conforme depositado.

Declaro também que o CD ou o DVD contendo os arquivos eletrônicos das "Listagens de Sequências", nos formatos TXT e PDF, e o arquivo eletrônico do Código de Controle Alfanumérico da "Listagem de Sequências", apresentam-se com uma duplicata, e que os arquivos eletrônicos contidos nos dois CDs ou DVDs são idênticos.

Belo Horizonte, 05 de julho de 2013.



Renato de Lima Santos
Pró-Reitor de Pesquisa
Universidade Federal de Minas Gerais