

482

INPI INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
PROTOCOLO GERAL

31/10/2012 014120002613
15:56 DEMG



BR 10 2012 027997 5

< 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, 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

Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: Patente de Invenção

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

MÉTODO E KIT PARA TESTE IMUNODIAGNÓSTICO DE DOENÇA DE CHAGAS

☐ 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):

Pais 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: RICARDO TOSHIO FUJIWARA
6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 171.267.24870
6.4 Endereço completo: Rua Desembargador Paula Mota, 263, Apto. 1404, Bairro Ouro Preto, Belo Horizonte, MG
6.5 CEP: 31.310-340 6.6 Telefone: 31 - 3409-4774 6.7 Fax: 31 -3409-6430
6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa

INPI INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
PROTOCOLO GERAL
31/10/2012 014120002613
15:56 DEMG
52400.072988/2012-41

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: 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	23 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	03 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	10 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) Anexo de Depositantes, Anexo de Inventores e Portaria.				03 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 41 fls.

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

Belo Horizonte, 31/10/2012

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 DEPOSITANTES

Título: MÉTODO E KIT PARA TESTE IMUNODIAGNÓSTICO DE DOENÇA DE CHAGAS

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, Bairro São Pedro, Belo Horizonte - MG

CEP: 30.330-080

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br



ANEXO DE INVENTORES

Título: MÉTODO E KIT PARA TESTE IMUNODIAGNÓSTICO DE DOENÇA DE CHAGAS

Página 1

Nome: DANIELA CASTANHEIRA BARTHOLOMEU

Qualificação: PROFESSORA

CPF: 71675426600

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

CEP: 31.310-650

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: TIAGO ANTÔNIO DE OLIVEIRA MENDES

Qualificação: FARMACÊUTICO

CPF: 079540906-04

Endereço Completo: RUA OMEGA, 212, BAIRRO JARDIM AMÉRICA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.460-420

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: RICARDO TOSTES GAZZINELLI

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 35576650620

Endereço Completo: RUA ESPIRITO SANTO, 2444, APTO. 701 - LOURDES, BELO HORIZONTE - MG, BR

CEP: 30160032

Telefone: 31-3409-2634

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

