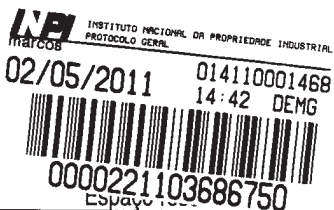


UFMG



< Uso exclusivo do INPI >

0

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: INST. DE ENSINO E PESQUISA

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço Completo: AV ANTÔNIO CARLOS, 6627. PAMPULHA

1.5 CEP: 31270-901

1.6 Telefone: 31 3409-4774

1.7 Fax: 31 3409-6423

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):

"Teste de pele para diagnóstico da linfadenite caseosa subclínica em caprinos e ovinos"

☐ 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):

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: Vasco Ariston de Carvalho Azevedo

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 283.171.225-49

6.4 Endereço completo: Rua Padre Leopoldo Mertens, Bairro São Francisco, Belo Horizonte/MG

6.5 CEP: 31255-200

6.6 Telefone: 31 3409-4774

6.7 Fax: 31 3409-6425

6.8 E-Mail: patentes@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 sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver):

☒ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: 2 nº de CDs ou DVDs (original e cópia).

☒ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: 2 fl.

☐ Listagem de sequências em formato impresso: fls.

☐ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls.

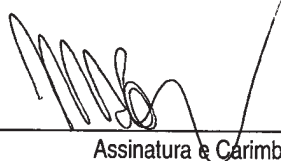
11. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas):
(Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	33 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	1 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) anexo 1, CNPJ, Portaria				7 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 49 fls.

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

BM, 02/05/11
Local e Data


Assinatura e Carimbo

Prof. Marco Aurélio Romano-Silva
Pró-Reitor Adjunto de Pesquisa/UFMG
Nomeação DOU nº 4.415/2010

Anexo 1

6. Inventor

6.9 Nome: Alessandro de Sá Guimarães

6.10 Qualificação: Médico Veterinário

6.11 CPF: 985.489.646-34

6.12 Endereço: Rua Santos, 80, Apto 302, Bairro Jardim América – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30.460-700

6.14 Telefone: (31) 3409-4774

6.15 FAX: (31) 3409-6430

6.16 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.17 Nome: Camila Azevedo Antunes de Oliveira

6.18 Qualificação: Biomédica

6.19 CPF: 076.755.436-10

6.20 Endereço: Rua Guilherme de Almeida, 521, Apto 202, Bairro Santo Antônio – Belo Horizonte - MG

6.21 CEP:

6.22 Telefone: (31) 3409-4774

6.23 FAX: (31) 3409-6430

6.24 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.25 Nome: Núbia Seyffert

6.26 Qualificação: Bióloga

6.27 CPF: 000.834.780-86

6.28 Endereço: Rua Alameda dos Coqueiros, 690, Apto 12, Bairro São Luiz – Belo Horizonte - MG

6.29 CEP:

6.30 Telefone: (31) 3409-4774

6.31 FAX: (31) 3409-6430

6.32 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.33 Nome: Fernanda Alves Dorella

6.34 Qualificação: Bióloga

6.35 CPF: 013.392.266-93

6.36 Endereço: Rua dos Bandolins, 215, Apto 602, Bairro Conjunto Califórnia I – Belo Horizonte - MG

6.37 CEP:

6.38 Telefone: (31) 3409-4774

6.39 FAX: (31) 3409-6430

6.40 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.41 Nome: Sintia Sila de Almeida

6.42 Qualificação: Bióloga

6.43 CPF: 424.765.262-15

6.44 Endereço: Rua das Bandeiras, 321, Bairro Indaiá – Belo Horizonte - MG

6.45 CEP: 31.270-090

6.46 Telefone: (31) 3409-4774

6.47 FAX: (31) 3409-6430

6.48 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.49 Nome: Anderson Miyoshi

6.50 Qualificação: Professor

6.51 CPF: 034.357.036-01

6.52 Endereço: Rua Hélio de Senna Figueiredo, 112, Apto 101, Bairro Serrano – Belo Horizonte - MG

6.53 CEP: 30.882-600

6.54 Telefone: (31) 3409-4774

6.55 FAX: (31) 3409-6430

6.56 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

6.57 Nome: Aurora Maria Guimarães Gouveia

6.58 Qualificação: Médica Veterinária

6.59 CPF: 186.143.026-49

6.60 Endereço: Rua Dr Alípio Goulart, 136, Bairro Serra – Belo Horizonte - MG

6.61 CEP:

6.62 Telefone: (31) 3409-4774

6.63 FAX: (31) 3409-6430

6.64 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br