

Espaço reservado para protocolo

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CI



Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial: O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza ϵ

1. 1.1	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDE	RAL DE MINAS GERAIS						
1.2 1.3 1.4 1.5 1.7	CNPJ/CPF: 17217985000104 Endereço completo: AV. ANTON CEP: 31270-901 Telefone: (31) 3499-4033 E-mail: info@ctit.ufmg.br	NIO CARLOS, 6627 - PAMPU 1.6 Fax: (31) 3499-4772	J LHA - BELO HORIZONTE-M G ☐ 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.	3. Título da Invenção, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54): "SEQÜÊNCIAS GENETICAMENTE MODIFICADAS DOS ANTÍGENOS TS E ASP-2 DE TRYPANOSOMA CRUZI, CONSTRUCTOS GENÉTICOS QUE CONTÉM TS OU ASP-2 E ADENOVÍRUS GENETICAMENTE MODIFICADOS QUE CODIFICAM TS OU ASP-2".							
			continua em folha anexa					
4.	Pedido de Divisão: do pedido l	N°: Data de Depósito:	1 1					
5.	Prioridade: int	erna unionista	ı					
O depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s)								
	País ou organização de origen	n Número do depósi						
			/ /					
			/ /					
			1 1					
6. □ As 6.1	Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)							
6.2	Qualificação: PROFESSOR	6.3 CPF: 355766506-20)					

Endereço completo: RUA ESPIRITO SANTO, 2444/701 - LOURDES, BELO HORIZONTE - MG

6.7 Fax: (31) 3499-4772

Formulário 1.01 - Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 1/2)

6.4

6.5

6.6

6.8

CEP: 30160-032

Telefone: (31) 3499-4033

E-mail: info@ctit.ufmg.br

continua em folha anexa

7.	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			
	Declaração de divulgação anterior da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	não prejudic	ial (Período de Graça):				
- thu		7442		em anexo			
9. I	Declaração na forma do art. 2º da I	Resolução/IN	IPI nº 134 de 13/12/06				
9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000, e que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informando ainda:							
9.2	9.2 Número e a data da Autorização do acesso correspondente: N°: Data: / /						
9.3 Origem do material genético e do conhecimento tradicional associado, quando for o caso:							
9.4 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção não foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000.							
10. 10.1 10.2 10.4 10.5 10.6	Procurador (74): Nome: CPF/CNPJ: 10.3 Endereço completo: CEP: Telefone: () 10.7	API/OAB:)				
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)							
	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	11.5 Relatório Descritivo	5 fls.			
	11.2 Procuração	O fls.	11.6 Reivindicações	2 fls.			
	11.3 Documentos de Prioridade	0 fls.	11.7 Desenhos	1 fls.			
 	11.4 Doc. de contrato de trabalho	0 fls.	11.8 Resumo	1 fls.			
	11.9 Outros (especificar): Diwio	<u> 041 crall</u>	1 CNPI, Portania	3 fls.			
	11.10 Total de folhas anexadas			13 fls.			
12. Dec	laro, sob penas da lei, que todas as eiras	informaçõe	Sollt /emin Za				
	Local e Data		Assinatura e Carimbo				

Local e Data

Prof. Carlos Alberto Pereira Tavares
Pró-Reitor de Pesquisa/UFMG
Pormulário 1.01- Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 2/2)
Delegação de Competência
Portaria nº 022/2006

ANEXO 1 -

6. INVENTOR (72):

6.9 Nome: Alexandre de Magalhães Vieira Machado

6.10 Qualificação: Professor 6.11 CPF: 808.803.716-68

6.12 Endereço: Rua Nunes Vieira, n.º 739/304, Sto Antonio, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30350-120

6.14 Telefone: (31)3499-4033