



Fora do prazo
Nova data: 09/10/08
Vide Anexo



PI0806285-4

Espaço reservado para protocolo

VALTER DO ESPIRITO SANTO

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE DE INVENÇÃO 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 CNPJ/CPF: **17217985000104**

1.3 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE-MG**

1.4 CEP: **31270-901**

1.5 Telefone: **(31) 3499-4033**

1.6 Fax: **(31) 3499-4772**

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

"SEQÜÊNCIA GENETICAMENTE MODIFICADA DO ANTÍGENO ASP-2 DE TRYPANOSOMA CRUZI, PROTEÍNA RECOMINANTE ASP-2 E VÍRUS GENETICAMENTE MODIFICADO QUE EXPRESSAM O ANTÍGENO ASP-2 RECOMBINANTE".

☐ 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) prioridade(s)

Pais ou organização de origem	Número do 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 TOSTES GAZZINELLI**

6.2 Qualificação: **PROFESSOR**

6.3 CPF: **355766506-20**

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

6.5 CEP: **30160-032**

6.6 Telefone: **(31) 3499-4033**

6.7 Fax: **(31) 3499-4772**

6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**

☒ continua em folha anexa

Espaço reservado para protocolo

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 CNPJ/CPF: **17217985000104**

1.3 Endereço completo: **AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE-MG**

1.4 CEP: **31270-901**

1.5 Telefone: **(31) 3409-4033**

1.6 Fax: **(31) 3409-6430**

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

"SEQÜÊNCIA GENETICAMENTE MODIFICADA DO ANTÍGENO ASP-2 DE TRYPANOSOMA CRUZI, PROTEÍNA RECOMBINANTE ASP-2 E VÍRUS GENETICAMENTE MODIFICADOS QUE EXPRESSAM O ANTÍGENO ASP-2 RECOMBINANTE".

☐ 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) prioridade(s)

País ou organização de origem	Número do 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 TOSTES GAZZINELLI**

6.2 Qualificação: **PROFESSOR**

6.3 CPF: **355766506-20**

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

6.5 CEP: **30160-032**

6.6 Telefone: **(31) 3499-4033**

6.7 Fax: **(31) 3499-4772**

6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**

☒ continua em folha anexa

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