



INSTITUTO MEXICANO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL
Dirección Divisinal de Patentes

Solicitud de Patente
 Solicitud de Registro de Modelo de Utilidad

Solicitud de Registro de Diseño Industrial, especifique cuál:
 Modelo Industrial Dibujo Industrial

Uso exclusivo Delegaciones y Subdelegaciones de la Secretaría de Economía y Oficinas Regionales del IMPI.

Sello

Folio de entrada

Fecha y hora de recepción

Solicitud Expediente: **MX/a/2014/015320**
Fecha: 15/DIC/2014 Hora: 11:47:15
Folio: **MX/E/2014/089847** 440786

Antes de llenar la forma lea las consideraciones generales al reverso

I DATOS DEL (DE LOS) SOLICITANTE(S)

El solicitante es el inventor El solicitante es el causahabiente

1) Nombre (s): **INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**

2) Nacionalidad (es): **MEXICANA**

3) Domicilio; calle, número, colonia y código postal: **EDIFICIO DE LA DIRECCIÓN GENERAL, AV. LUIS ENRIQUE ERRO S/N, UNIDAD PROFESIONAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS", COLONIA ZACATENCO, C.P. 07738**

Población, Estado y País: **DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO, DISTRITO FEDERAL, MÉXICO**

4) Teléfono (clave): **55 57296000 EXT. 51971 Y 51975** 5) Fax (clave): **55 51193245**

II DATOS DEL (DE LOS) INVENTOR(ES)

6) Nombre (s): **MARIO ALBERTO RODRÍGUEZ PÉREZ Y FILIBERTO REYES-VILLANUEVA**

7) Nacionalidad (es): **MEXICANAS**

8) Domicilio; calle, número, colonia y código postal: **QUINTA SANTA LUCÍA No EXT 102 COL. LAS QUINTAS, C.P. 88710**

Población, Estado y País: **REYNOSA, TAMAUPLIPAS, MÉXICO**

9) Teléfono (clave): **55 57296000 EXT. 87719** 10) Fax (clave):

III DATOS DEL (DE LOS) APODERADO(S)

11) Nombre (s): **LIC. CLAUDIA ALEJANDRA BLANCO SALAZAR** 12) R.G.P.: **08592**

13) Domicilio; calle, número, colonia y código postal: **EDIFICIO DE LA DIRECCIÓN GENERAL, AV. LUIS ENRIQUE ERRO S/N, UNIDAD PROFESIONAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS", COLONIA ZACATENCO, C.P. 07738**

Población, Estado y País: **DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO, D.F., MÉXICO** 14) Teléfono (clave): **55 57296000 EXT. 51971 Y 51975** 15) Fax (clave): **55 51193245**

16) Personas Autorizadas para oír y recibir notificaciones:
CARLOTA MARTÍNEZ MARTIN

17) Denominación o Título de la invención:
CEPAS DE METARHIZIUM ANISOPLIAE PARA EL CONTROL DE MOSQUITOS VECTORES DE DENGUE

18) Fecha de divulgación previa
Día Mes Año

19) Clasificación Internacional **uso exclusivo del IMPI**

20) Divisinal de la solicitud
Número Figura jurídica

21) Fecha de presentación
Día Mes Año

22) Prioridad Reclamada:
País Fecha de presentación No. de serie
Día Mes Año

Lista de verificación (uso interno)

No. Hojas		No. Hojas	
<input checked="" type="checkbox"/> 1	Comprobante de pago de la tarifa	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Documento de cesión de derechos
<input checked="" type="checkbox"/> 18	Descripción y reivindicación (es) de la invención	<input checked="" type="checkbox"/> 6	Constancia de depósito de material biológico
	Dibujo (s) en su caso		Documento (s) comprobatorio(s) de divulgación previa
<input checked="" type="checkbox"/> 1	Resumen de la descripción de la invención		Documento (s) de prioridad
<input checked="" type="checkbox"/> 1	Documento que acredita la personalidad del apoderado		Traducción
			TOTAL DE HOJAS

Observaciones:
HOJA DEL 50% DE DESCUENTO (1)

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en esta solicitud son ciertos.

LIC. CLAUDIA ALEJANDRA BLANCO SALAZAR **MÉXICO, D.F., A 15 DE DICIEMBRE DE 2014**
Nombre y firma del solicitante o su apoderado Lugar y fecha