



INSTITUTO MEXICANO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL

Dirección Divisinal de Patentes

OFICINA REGIONAL CENTRO

Solicitud Expediente: **MX/a/2014/013021**
 Fecha: 27/OCT/2014 Hora: 11:41:00
 Folio: **MX/E/2014/076732** 21141



MX/E/2014/076732

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

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) **BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA**

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

3) Domicilio; calle, número, colonia y código postal: **4 SUR 104, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Población, Estado y País: **PUEBLA, PUEBLA, MÉXICO**

4) Teléfono (clave): (01 222) 229 55 00 Ext: 3058 5) Fax (clave): (01 222) 229 55 00 Ext: 5058

II DATOS DEL (DE LOS) INVENTOR(ES)

6) Nombre (s): **C. LUIS ENRIQUE COLMENARES GUILLEN; C. OMAR ARIOSTO NIÑO PRIETO; C. ALDO ENRIQUE ÁGUILA JURADO; C. SAMUEL TREVIÑO MORA**

7) Nacionalidad (es): **MEXICANA ; MEXICANA**

8) Domicilio; calle, número, colonia y código postal: **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMPUTACIÓN, EDIF. 104B, LABORATORIO 206, CIUDAD UNIVERSITARIA, C.P. 72570; CALLE DEL BOSQUE 6181, COL. PATRIMONIO, C.P. 72450; FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS, EDIF. 105H, DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, CIUDAD UNIVERSITARIA, C.P. 72570.**

Población, Estado y País: **PUEBLA, PUEBLA, MÉXICO**

9) Teléfono (clave): 10) Fax (clave):

III DATOS DEL (DE LOS) APODERADO (S)

11) Nombre (s): **DRA. MIRIAM OLGA PONCE GÓMEZ** 12) R G P: **RGP-DDAJ-22598**

13) Domicilio; calle, número, colonia y código postal: **4 SUR 104, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Población, Estado y País: **PUEBLA, PUEBLA, MÉXICO** 14) Teléfono (clave): (01 222) 229 55 00 Ext: 3058 15) Fax (clave): (01 222) 229 55 00 Ext: 5058

16) Personas Autorizadas para oír y recibir notificaciones:
LIC. JAIR ERIC VÁZQUEZ TORRES; LIC. GABRIELA SÁNCHEZ ESGUA

17) Denominación o Título de la Invención:
PROCESO DE MEDICIÓN DE GLUCOSA NO INVASIVO

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 type="checkbox"/>	Comprobante de pago de la tarifa
<input type="checkbox"/>	Descripción y reivindicación (es) de la invención
<input type="checkbox"/>	Dibujo (s) en su caso
<input type="checkbox"/>	Resumen de la descripción de la invención
<input type="checkbox"/>	Documento que acredita la personalidad del apoderado
<input type="checkbox"/>	Documento de cesión de derechos
<input type="checkbox"/>	Constancia de depósito de material biológico
<input type="checkbox"/>	Documento (s) comprobatorio(s) de divulgación previa
<input type="checkbox"/>	Documento (s) de prioridad
<input type="checkbox"/>	Traducción
<input type="checkbox"/>	TOTAL DE HOJAS

Observaciones:

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

DRA. MIRIAM OLGA PONCE GÓMEZ
 Nombre y firma del solicitante o su apoderado

PUEBLA, PUEBLA, A 12 DE SEPTIEMBRE DE 2014
 Lugar y fecha