



Solicitud de Registro de Esquema de Trazado de Circuito Integrado

Uso exclusivo Delegaciones y Subdelegaciones de la Secretaría de Economía o en las Oficinas Regionales del IMPI

Sello  
Folio de entrada

Fecha y hora de recepción

INSTITUTO MEXICANO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL  
Dirección Divisonal de Patentes

OFICINA REGIONAL CENTRO

Solicitud Expediente: **MX/L/2016/000005**  
Fecha: 1/JUN/2016 Hora: 11:23:36  
Folio: **MX/E/2016/037559** 127429



Antes de llenar la forma lea las consideraciones generales al reverso

**I DATOS DEL (DE LOS) SOLICITANTE(S)**

El solicitante es el creador  El solicitante es el causahabiente

1) Nombre (s): **BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA**

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

3) Domicilio; calle, número, colonia, 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) CREADOR(ES)**

6) Nombre (s): **C. JOSÉ GUILLERMO PÉREZ LUNA; C. JOSÉ IGNACIO CARMONA GUTIÉRREZ; C. HÉCTOR DE LA CRUZ RAMOS; C. SALVADOR ALCÁNTARA INIESTA**

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

8) Domicilio; calle, número, colonia, código postal: **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ELECTRÓNICA, EDIF. FCE5, CIUDAD UNIVERSITARIA**  
Población, Estado y País: **PUEBLA, PUEBLA, MÉXICO**

9) Teléfono (clave): 10) Fax (clave):

**III DATOS DEL (DE LOS) APODERADO (S)**

11) Nombre (s): **MTRA. ROSA ISELA ÁVALOS MÉNDEZ** 12) R G P: **DDAJ-26065**

13) Domicilio; calle, número, colonia, 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 del Esquema de Trazado de Circuito Integrado:  
**CIRCUITO INTEGRADO DE FUENTE REGULADA**

18) Clasificación internacional **uso exclusivo del IMPI**

19) Explotación comercial ordinaria:  
 No existe explotación

La primera explotación comercial de manera ordinaria se efectuó en (lugar y fecha):

Lista de verificación (uso interno)

No. Hojas		No. Hojas	
<input type="text"/>	Comprobante de pago de la tarifa	<input type="text"/>	Documento de cesión de derechos
<input type="text"/>	Descripción de la función electrónica que realiza el circuito Integrado	<input type="text"/>	La manifestación, bajo protesta de decir verdad, de la fecha y lugar de primera explotación comercial ordinaria en alguna parte del mundo, o de que no ha sido explotado
<input type="text"/>	Reproducción gráfica o fotográfica del esquema de trazado Reivindicación	<input type="text"/>	Representación gráfica en papel couché
<input type="text"/>	Documento que acredita la personalidad del apoderado	<input type="text"/>	TOTAL DE HOJAS

Observaciones:

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

**Mtra. Rosa Isela Avalos Méndez** PUEBLA, PUEBLA A 23 DE MAYO DE 2016



INSTITUTO MEXICANO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL  
Dirección Divisonal de Patentes

OFICINA REGIONAL CENTRO

Solicitud Expediente: **MX/a/2016/012414**  
Fecha: **23/SEP/2016** Hora: **14:06:53**  
Folio: **MX/E/2016/066928** 214779



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

**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. MIGUEL ÁNGEL DOMÍNGUEZ JIMÉNEZ; C. JOSÉ ALBERTO LUNA LÓPEZ; C. SONIA PATRICIA CERÓN GARCÍA**

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

8) Domicilio; calle, número, colonia y código postal: **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ELECTRÓNICA, EDIF. 1FCE-2, 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): **MTRA. ROSA ISELA ÁVALOS MÉNDEZ** 12) R G P: **DDAJ-26065**

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:  
**Diodo MIS Flexible fabricado en PET**

18) Fecha de divulgación previa  
Día | Mes | Año

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

20) Divisonal de la solicitud  
Número | Figura jurídica

21) Fecha de presentación  
Día | Mes | Año

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

**Lista de verificación (uso interno)**

No. Hojas		No. Hojas	
	Comprobante de pago de la tarifa		Documento de cesión de derechos
	Descripción y reivindicación (es) de la invención		Constancia de depósito de material biológico
	Dibujo (s) en su caso		Documento (s) comprobatorio(s) de divulgación previa
	Resumen de la descripción de la invención		Documento (s) de prioridad
	Documento que acredita la personalidad del apoderado		Traducción
			TOTAL DE HOJAS

Observaciones:

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

**Mtra. Rosa Isela Ávalos Méndez**  
Nombre y firma del solicitante o su apoderado

**PUEBLA, PUEBLA, A 25 DE AGOSTO DE 2016**  
Lugar y fecha