

Superintendencia de Industria y Comercio



Radicado: NC2017/0009008 Follos 106  
Dependencia: 2020 Fecha: 2017-09-01 10:40:54  
Tipo aplicación: Solicitud PCT

# Industria y Comercio

## SUPERINTENDENCIA

DELEGATURA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL

División de Nuevas Creaciones

### SOLICITUD PATENTE DE INVENCION

21. EXPEDIENTE No. \_\_\_\_\_

54. TÍTULO OLIGÓMEROS ANTISENTIDO DE TAU Y USOS DE ESTOS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

51. CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL C12N 15/113

71. SOLICITANTE F.HOFFMANN-LA ROCHE AG

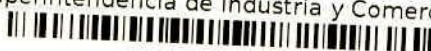
DOMICILIO 124 Grenzacherstrasse 4070 Basilea, SUIZA

74. APODERADO LUIS FELIPE CASTILLO GIBSONE

22. BOGOTÁ, D.C., 2017 01 SEP 2017

**NC 2017/0009008**

(FORMA P-10)



**DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES**  
**SOLICITUD FASE NACIONAL - PCT**

|   |                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | TIPO SE SOLICITUD                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> Patente de invención<br><input checked="" type="checkbox"/> Capítulo I | <input type="checkbox"/> Patente de Modelo de Utilidad<br><input type="checkbox"/> Capítulo II |
| 2 | DATOS SOLICITUD INTERNACIONAL PCT (86)                                                                       |                                                                                                            |                                                                                                |
|   | Solicitud Internacional No.                                                                                  | PCT/ US2016/016646                                                                                         | Fecha 04/02/2016                                                                               |
|   | Publicación Internacional No.                                                                                | WO 2016/126995 A1                                                                                          | Fecha 11/08/2016                                                                               |
| 3 | TÍTULO DE LA INVENCIÓN (200 caracteres o espacios máximos)                                                   |                                                                                                            |                                                                                                |
|   | OLIGÓMEROS ANTISENTIDO DE TAU Y USOS DE ESTOS                                                                |                                                                                                            |                                                                                                |
| 4 | CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL (CIP)                                                                            |                                                                                                            |                                                                                                |
|   | C12N 15/113                                                                                                  |                                                                                                            |                                                                                                |
| 5 | SOLICITANTE (S)                                                                                              | <input type="checkbox"/> Esta persona también es inventor.                                                 | Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                             |
|   | F. HOFFMANN-LA ROCHE AG                                                                                      | IDENTIFICACIÓN                                                                                             | TIPO                                                                                           |
| 6 | DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                        |                                                                                                            |                                                                                                |
|   | DIRECCIÓN                                                                                                    | 124 Grenzacherstrasse                                                                                      | No. TELÉFONO                                                                                   |
|   | CIUDAD                                                                                                       | 4070 Basilea, Suiza                                                                                        | CORREO ELECTRÓNICO                                                                             |
|   | PAÍS                                                                                                         |                                                                                                            | NACIONALIDAD O LUGAR DE CONSTITUCIÓN                                                           |
| 7 | INVENTOR (ES)                                                                                                |                                                                                                            |                                                                                                |
|   | APELLIDOS                                                                                                    |                                                                                                            | NOMBRES                                                                                        |
| 1 | VER ANEXO                                                                                                    |                                                                                                            | NACIONALIDAD                                                                                   |
| 2 |                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                |
| 3 |                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                |
| 4 |                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                |
| 5 |                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                |
|   | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:                                                                             |                                                                                                            |                                                                                                |
| 8 | DATOS INVENTOR (ES)                                                                                          |                                                                                                            |                                                                                                |
|   | PAÍS RESIDENCIA                                                                                              | DEPARTAMENTO/ESTADO                                                                                        | CIUDAD                                                                                         |
| 1 |                                                                                                              |                                                                                                            | DIRECCIÓN                                                                                      |
| 2 |                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                |
| 3 |                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                |
| 4 |                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                |
| 5 |                                                                                                              |                                                                                                            |                                                                                                |
|   | OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/O (OTRO(S)) INVENTOR(ES)                                                            |                                                                                                            |                                                                                                |
|   | <input type="checkbox"/> Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en una hoja a continuación |                                                                                                            |                                                                                                |
| 9 | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input checked="" type="checkbox"/> APODERADO                   |                                                                                                            |                                                                                                |
|   | LUIS FELIPE CASTILLO GIBSONE                                                                                 |                                                                                                            | IDENTIFICACIÓN                                                                                 |
|   |                                                                                                              |                                                                                                            | C.C. 79.397.879 de TP 68.995<br>Bogotá del C.S.J.                                              |
|   | DIRECCIÓN                                                                                                    | Carrera 13 No. 37-43 Piso 12                                                                               | No. TELÉFONO 285 7460                                                                          |
|   | CIUDAD                                                                                                       | Bogotá, D.C.                                                                                               | CORREO ELECTRÓNICO <a href="mailto:info@castillograu.c">info@castillograu.c</a>                |
|   | PAÍS                                                                                                         | Colombia                                                                                                   | No. RADICACIÓN O PORTOCOLO DE PODER                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|-------------------------|
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARACIONES DE PRIORIDAD <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                         |                        |             |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (33) PAÍS DE ORIGEN                                                                                                                                   | CÓDIGO PAÍS            | (31) NÚMERO | (32) FECHA (AAAA/MM/DD) |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VER ANEXO                                                                                                                                             |                        |             |                         |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |                        | VER ANEXO   | VER ANEXO               |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS                                                                                              |                        |             |                         |
| <i>Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de recursos genéticos o biológicos de los que cualquiera de los países miembros de la Comunidad Andina es país de origen,</i>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| Nota: En caso afirmativo deberá anexar copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, expedido por la Autoridad competente,                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARACION SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES                                                                                                  |                        |             |                         |
| <i>Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de conocimientos tradicional de comunidades indígenas, afroamericanas o locales de países miembros de la Comunidad Andina.</i>                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| Nota: En caso afirmativo deberá anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional, o certificado o número de registro expedido por la Autoridad competente.                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | REDUCCIÓN DE TASAS                                                                                                                                    |                        |             |                         |
| Declaro que carezco de medios económicos para presentar la solicitud de la patente.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| Nota: En caso de ser persona natural y carecer de medios económicos, y por lo tanto, aplique la reducción de tasas a que se refiere la resolución vigente en tarifas, debe firmar la presente solicitud bajo la gravedad de juramento.                                                                                                                                          |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| Micro, pequeñas y medianas empresas <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| Universidades públicas o privadas <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| Entidades sin ánimo de lucro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| Debe aportar los documentos que se indican en el numeral 17 de anexos                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AUTORIZACION DE NOTIFICACION EN LINEA <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                              |                        |             |                         |
| Manifiesto que he leído y entendido perfectamente los términos y condiciones de uso de medios electrónicos para las notificaciones en línea a través de internet de los actos administrativos proferidos por la Superintendencia de Industria y Comercio que deben ser notificados personalmente y, en consecuencia, autorizo el servicio de notificación a través de internet. |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO                                                                                                                | No.                    | Fecha.      |                         |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                                                        |                        |             |                         |
| Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio)                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANEXOS                                                                                                                                                |                        |             |                         |
| Documentación Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       | Documentación Jurídica |             |                         |
| Solicitud Internacional en Castellano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Descripción                                                                                                       | No. De folios:         |             |                         |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Reivindicaciones                                                                                                  | No. Reivindicaciones:  |             |                         |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Dibujos y/o figuras                                                                                               | No. Folios:            |             |                         |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Resumen                                                                                                           |                        |             |                         |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso                                                               |                        |             |                         |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso                            |                        |             |                         |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Arte final 12 x 12                                                                                                           |                        |             |                         |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Anexo formato digital                                                                                             |                        |             |                         |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Poderes, si fuera el caso.                                                                                                   |                        |             |                         |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante                                        |                        |             |                         |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado número de registro, si fuera el caso |                        |             |                         |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Copia de la licencia o autorización de conocimientos Tradicionales, o certificado o número de registro, si fuera el caso     |                        |             |                         |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Reducción de tasas                                                                                                           |                        |             |                         |
| Micro, pequeñas o medianas empresas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| Universidades públicas o privadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| Entidades sin ánimo de lucro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> Copia de regido vigente en Cámara de comercio                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> Hoja de información complementaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> Otros, especificar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |                        |             |                         |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud                                                    |                        |             |                         |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación de prioridad                                                                          |                        |             |                         |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa de concepto de excedente de palabras en la publicación                                        |                        |             |                         |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10                                                                        |                        |             |                         |

3

## INVENTORES

OLSON, Richard E.; 5 Research Parkway, Wallingford, CT. (US).

CACACE, Angela M.; 31 Spunnomo Lane, Higganum, CT. (US).

HAGEDORN, Peter; Fremtidsvej 3, DK 2970 Horsholm, (DK).

HØG, Anja Mølhart; Krokusvej 16, DK 3400 Hillerød, (DK).

JENSEN, Marianne Lerbech; Torsvej 7, DK 4600 Koge, (DK).

NIELSEN, Niels Fisker; Stengaardsvaenge 134, DK 2800 Kgs. Lyngby, (DK).

LI, Dong; 5 Research Parkway, Wallingford, CT. (US).

BROWN, Jeffrey M.; 3 Ridge Street, Medway, MA., (US).

MERCER, Stephen E.; 5 Research Parkway, Wallingford, CT. (US)

~~4~~

**PRIORIDADES**

|            |            |    |
|------------|------------|----|
| 62/112,058 | 04.02.2015 | US |
| 62/156,684 | 04.05.2015 | US |
| 62/237,922 | 06.10.2015 | US |
| 62/238,941 | 08.10.2015 | US |
| 62/279,612 | 15.01.2016 | US |
| 62/279,614 | 15.01.2016 | US |
| 62/279,610 | 15.01.2016 | US |

## SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT : 800.176.089-2

- / -

5



## RECIBO DE CAJA

No. 17 - 0069614

Bogota D.C. Septiembre 01 de 2017 - 10:16:38

RECIBIDO DE : CASTILLO GRAU &amp; ASOCIADOS LTDA.

NI 800.098.704

## \*\*\* Soporte del Pago \*\*\*

| TIPO PAGO    | BANCO           | CUENTA    | No. PAGO    | FECHA PAGO | VR. PAGO    |
|--------------|-----------------|-----------|-------------|------------|-------------|
| CONSIGNACION | BANCO DE BOGOTA | 062754387 | 825104862.0 | 01/09/2017 | \$86.000,00 |

## \*\*\* Conceptos Pagados \*\*\*

| CANT | RENTISTICO              | CONCEPTO                                   | VR. UNITARIO | VR. CONCEPTO |
|------|-------------------------|--------------------------------------------|--------------|--------------|
| 1    | 50005-01-01 SOLICITUDES | 1 TRAMITES DE SOL. DE PATENTE DE INVENCION | \$86.000,00  | \$86.000,00  |
|      |                         |                                            |              | \$86.000,00  |

SON: \*\*\*OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE\*\*\*

Responsable: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Libro de Caja Aplicado al Expediente No. \_\_\_\_\_

Superintendencia de Industria y Comercio



Radicado: NC2017/0009008 Folios: 6  
Dependencia: 2020 Fecha: 2017-09-01 10:40:54  
Tipo aplicación: Solicitud PCT

Sede Centro: Carrera 13 No. 27 - 00 Pisos 3,4,5 y 10 Bogotá D.C. - Colombia - mmaldona - septiembre 1 de 2017, 11:16:40 AM

Web: www.sic.gov.co e-mail: info@sic.gov.co Conmutador: (571) 5870000 Fax: (571) 5870284 Línea: 018000-910165 Call Center: (571) 6513240

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Dependencia Jerárquica: Delegatura para la propiedad Industrial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2000 |
| Dependencia Productora: Dir. Nuevas creaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2020 |
| Tipo de Radicación: Entrada: <input checked="" type="checkbox"/> Salida: <input type="checkbox"/> Traslado: <input type="checkbox"/> Convenio: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| Radicador:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| Nombre de la Serie / Subserie:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |
| Expediente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Solicitante / <b>Quejoso / Demandante / otros.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |
| NC 2017/0009008                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| Prueba excluida:<br>CD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| N°. de Pruebas excluidas: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| Fecha de emisión de la Prueba:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| <b>UBICACIÓN DE LA PRUEBA EN LA SECCIÓN DE MATERIAL GRÁFICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| N°. de bloque:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Otras especificaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |
| N°. de rodante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| N°. de estante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| N°. de archivador:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| N°. de entrepaño:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| N°. de gaveta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| N°. de caja:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| <b>IMPORTANTE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>El material gráfico <b>o especial</b> que se encuentra <b>dentro o anexo a</b> las unidades documentales o expedientes, debe extraerse y llevarse a aquella sección del archivo que se haya dispuesto para conservar documentos en distintos formatos.</li> <li>Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códigos, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.</li> </ul> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |
| <b>Observaciones:</b><br>El cd contiene 3 archivos. pdf<br>procesados a cargo del sistema                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>Unidad de Conservación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Bolsa</li> <li><input type="checkbox"/> Caja</li> <li><input type="checkbox"/> Libro</li> <li><input type="checkbox"/> Sobre</li> <li><input type="checkbox"/> Tomo</li> <li><input type="checkbox"/> Otro</li> </ul>                                                                                                                                                    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Soporte Documental</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> CD</li> <li><input type="checkbox"/> Disquete</li> <li><input type="checkbox"/> DVD</li> <li><input type="checkbox"/> Folleto</li> <li><input type="checkbox"/> Periódico</li> <li><input type="checkbox"/> Plano</li> <li><input type="checkbox"/> Publicación Periódica</li> <li><input type="checkbox"/> USB</li> <li><input type="checkbox"/> Otro</li> </ul> |      |

TV

m