

☒ continua em folha anexa

8. Declaração na forma do item 3.2 do Ato Normativo nº 127/97:

☐ em anexo

9. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de graça):
(art. 12 da LPI e item 2 do Ato Normativo nº 127/97):

☐ em anexo

10. Procurador (74):

10.1 Nome

CPF/CGC:

10.2 Endereço:

10.3 CEP:

10.4 Telefone

11. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas):
(Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de recolhimento	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	22 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	02 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de Trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros (especificar): DESIGNAÇÃO				03 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				29 fls;

12. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdadeiras

BH, 17/07/2003
Local e Data

Prof.^a Ana Lúcia Almeida Gazzoni
Reitora

Assinatura e Carimbo

ANEXO 3 - CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO 3.

TÍTULOS DE INVENÇÃO DO MODELO DE UTILIDADE SUJEITO DO CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO (24)

“COMPOSIÇÕES FARMACÊUTICAS CONTENDO MICROESFERAS BIODEGRADÁVEIS ENCAPSULANDO COMPLEXO DE INSULINA E PROCESSOS DE OBTENÇÃO.”

7. Inventor (72):

7.6 Nome: KARLA DE MELO LIMA

7.7 Qualificação: ALUNA DE DOUTORADO

7.8 Endereço: RUA SÃO ROQUE, 887 – SAGRADA FAMÍLIA – BELO HORIZONTE – MG.

7.9 CEP: 31035-460

7.10 Nome: CARLOS EDUARDO DE MATOS JENSEN

7.11 Qualificação: ALUNO

7.12 Endereço: RUA MATO GROSSO, 565/904 – BARRO PRETO – BELO HORIZONTE – MG.

7.13 CEP: 30190-080

7.14 Nome: MARTA MARQUES GONTIJO AGUIAR

7.15 Qualificação: ALUNA

7.16 Endereço: RUA ALVARENGA PEIXOTO, 711/904 – LOURDES – BELO HORIZONTE – MG.

7.17 CEP: 30180-120

7.10 Nome: ARMANDO DA SILVA CUNHA JÚNIOR

7.11 Qualificação: ALUNO

7.12 Endereço: RUA DR. LUCÍDIO AVELAR, 195/402 – ESTORIL – BELO HORIZONTE – MG.

7.13 CEP: 30455-790