



< Uso exclusivo do INPI >

Espaço para etiqueta

DEPÓSITO DE PEDIDO DE PATENTE OU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:

O requerente solicita a concessão de um privilégio na natureza e nas condições abaixo indicadas

1. Depositante (71):

- 1.1 Nome: Universidade Federal de Minas Gerais
1.2 Qualificação: Instit. de Ensino e Pesquisa
1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104
1.4 Endereço Completo: Av. Antonio Carlos, 6627. Pampulha, Belo Horizonte - MG BR
1.5 CEP: 31270901 1.6 Telefone: (31) 3409-4774 1.7 Fax: (31) 3409-6430
1.8 E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

☐ continua em folha anexa

2. Natureza: ☒ Invenção ☐ Modelo de Utilidade ☐ Certificado de Adição

Escreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: PATENTE DE INVENÇÃO

3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):

PROCESSO DE PREPARAÇÃO, APLICAÇÃO E RECUPERAÇÃO DE MATERIAL
ABSORVENTE PARA COMPOSTOS OU MISTURAS APOLARES

☐ continua em folha anexa

4. Pedido de Divisão: do pedido Nº Data de Depósito:

5. Prioridade: ☒ interna ☐ unionista

O depositante reivindica a(s) seguinte(s):

País ou organização de origem	Número de depósito	Data do depósito
BR	14100002379	14/07/2010

6. Inventor (72):

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)

- 6.1 Nome: Geraldo Magela de Lima
6.2 Qualificação: Professor 6.3 CPF: 626090176-34
6.4 Endereço completo: Rua Desembargadora Paula Mota, 1326, Apto 101 Ouro Preto BELO HORIZONTE MG BR
6.5 CEP: 31310-340 6.6 Telefone: (31) 3409-4774 6.7 Fax: (31) 3409-6430
6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

☒ continua em folha anexa



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

☐ 7.1 Declaro que os dados fornecidos no presente formulário são idênticos ao da certidão de depósito ou documento equivalente do pedido cuja prioridade está sendo reivindicada.

☐ em anexo

8. Declaração de divulgação anterior não prejudicial: (Período de Graça):
(art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)

☐ em anexo

9. Procurador (74)

9.1 Nome:

9.2 CNPJ/CPF:

9.3 API/OAB:

9.4 Endereço completo:

9.5 CEP:

9.6 Telefone:

9.7 Fax:

9.8 E-Mail:

10. Listagem de seqüências Biológicas (documentos anexados) (se houver):

- ☐ Listagem de seqüências em arquivo eletrônico: n° de CDs ou DVDs (original e cópia).
☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.
☐ Listagem de seqüências em formato impresso: fls.
☐ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls.

11. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas):
(Deverá ser indicado o n° total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	10 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	3 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	1 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	1 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) Anexo de Inventores, Portaria nº 042				3 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): fls. 49

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

Belo Horizonte, 12/07/2011

Local e Data



Assinatura e Carimbo

Prof. Renato de Lima Santos
Pró-Reitor de Pesquisa / UFMG
Delegação de Competência
Portaria nº 042 / 2010

Anexo 1

6.9 Nome: Jadson Cláudio Belchior

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 463.158.706-78

6.12 Endereço completo: Praça Duque de Caxias, nº25, apto 101, Bairro Santa Tereza, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31010-230

6.14 Telefone: (31) 34094033

6.15 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.16 Nome: Geison Voga Pereira

6.17 Qualificação: Químico

6.18 CPF: 013.380.156-05

6.19 Endereço completo: Rua Passa Eldorado, nº481, Bairro São Benedito, Santa Luzia/MG

6.20 CEP: 33.125-000

6.21 Telefone: (31) 34094033

6.22 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.23 Nome: Fabrício Vieira de Andrade

6.24 Qualificação: Estudante

6.25 CPF: 065.653.256-42

6.26 Endereço completo: Rua DD, nº 57, Bairro Morro Alto Vespasiano- MG

6.27 CEP: 33.200-000

6.28 Telefone: (31) 34094033

6.29 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.30 Nome: Márcio Guimarães Coelho

6.31 Qualificação: Químico

6.32 CPF: 013.854.776-96

6.33 Endereço completo: Rua Curupaiti, nº1240, Bairro Padre Eustáquio , Belo Horizonte -MG

6.34 CEP:30.730-130

6.35 Telefone: (31) 34094033

6.36 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.37Nome: Daniele Santos Cavanellas Gomes

6.38 Qualificação: estudante

6.39 CPF: 086.453.626-78

6.40 Endereço completo: Rua Prados, nº808, Bairro Carlos Prates, Belo Horizonte - MG

6.41 CEP: 30.710-300

6.42 Telefone: (31) 34094033

6.43 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.44Nome: Nathália Gabriela Silva Pinheiro

6.45 Qualificação: estudante

6.46 CPF: 090.290.236-94

6.47 Endereço completo: Rua Rio Petrópolis nº335, BairroPindorama, Belo Horizonte - MG

6.48 CEP: 30.865-410

6.49 Telefone: (31) 34094033

6.50 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br