



< 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: Inst. de Ensino e Pesquisa

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço Completo: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte MG

1.5 CEP: 31270-901

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):

COMPOSIÇÃO IMUNOGÊNICA DE Leishmania (Leishmania), MÉTODO, KIT IMUNOLÓGICO E VACINA PARA LEISHMANIOSE

☐ 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

#### 6. Inventor (72):

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

6.1 Nome: Eduardo Antonio Ferraz Coelho

6.2 Qualificação: Professor

6.3 CPF: 893510886-34

6.4 Endereço completo: Rua Ponte Nova, 636, Apto 301, Bairro Floresta - Belo Horizonte - MG

6.5 CEP: 31110-150

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 sequências Biológicas** (documentos anexados) (se houver):

☐ Listagem de sequências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia).

☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.

☐ Listagem de sequências 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 nº 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	23 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	4 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	2 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 1, Portaria, Declarações, Código de controle				9 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 40 fls.

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

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. Inventores

6.9 Nome: Vinício Tadeu da Silva Coelho

6.10 Qualificação: Biólogo

6.11 CPF: 746961496-68

6.12 Endereço: Rua São João Evangelista, 555, Apto 101, Bairro Santo Antônio – Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30330-140

6.14 E-mail: [patentes@ctit.ufmg.br](mailto:patentes@ctit.ufmg.br)

6.15 Telefone: (31) 3409-4774

6.16 Nome: Jamil Silvano de Oliveira

6.17 Qualificação: Biólogo

6.18 CPF: 492835886-49

6.19 Endereço: Rua Óliver, 251, Bairro União – Belo Horizonte - MG

6.20 CEP: 31170-660

6.21 E-mail: [patentes@ctit.ufmg.br](mailto:patentes@ctit.ufmg.br)

6.22 Telefone: (31) 3409-4774

6.23 Nome: Ana Paula Salles Moura Fernandes

6.24 Qualificação: Bióloga

6.25 CPF: 623387576-53

6.26 Endereço: Rua Cônego Rocha Franco, 120, Apto 1000, Bairro Gutierrez – Belo Horizonte - MG

6.27 CEP: 30430-000

6.28 E-mail: [patentes@ctit.ufmg.br](mailto:patentes@ctit.ufmg.br)

6.29 Telefone: (31) 3409-4774

6.30 Nome: Carlos Alberta Pereira Tavares

6.31 Qualificação: Professor

6.32 CPF: 098194606-20

6.33 Endereço: Rua Rovigo, 501, Pampulha – Belo Horizonte - MG

6.34 CEP: 31340-500

6.35 E-mail: [patentes@ctit.ufmg.br](mailto:patentes@ctit.ufmg.br)

6.36 Telefone: (31) 3409-4774

6.37 Nome: Marcelo Matos Santoro

6.38 Qualificação: Professor

6.39 CPF: 195652596-34

6.40 Endereço: Rua Centauro, 461, Apto 101, Bairro Santa Lúcia – Belo Horizonte - MG

6.41 CEP: 30360-310

6.42 E-mail: [patentes@ctit.ufmg.br](mailto:patentes@ctit.ufmg.br)

6.43 Telefone: (31) 3409-4774