

Espaço reservado para o protocolo

Espaço reservado para a etiqueta

Espaço reservado para o código QR



INPI INSTITUTO
 NACIONAL
 DA PROPRIEDADE
 INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
Sistema de Gestão da Qualidade
Diretoria de Patentes

DIRPA

Tipo de Documento:

Formulário

DIRPA

Página:

1/3

Título do Documento:

Depósito de Pedido de Patente

Código:

FQ001

Versão:

2

Procedimento:

DIRPA-PQ006

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, Brasil
 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

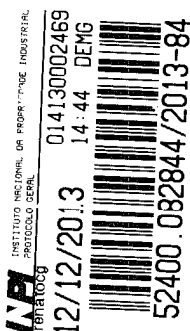
☒ continua em folha anexa**2. Natureza:**☒ Invenção☐ Modelo de Utilidade☐ Certificado de Adição**3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade (54):**

PROCESSO PARA PRODUÇÃO DE MAPK E MAPK3 RECOMBINANTE DE LEISHMANIA E USO NO
 DIAGNÓSTICO E VACINA CONTRA LEISHMANIOSES

☐ continua em folha anexa**4. Pedido de Divisão: do pedido Nº****Data de Depósito:****5. Prioridade:**☒ Interna (66)☐ Unionista (30)

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

País ou Organização do depósito	Número do depósito (se disponível)	Data de depósito
Brasil	BR 102012033560-3	14/12/2012

☐ continua em folha anexa



DIRPA	Tipo de Documento: Formulário	DIRPA	Página: 2/3
Título do Documento: Depósito de Pedido de Patente		Código: FQ001	Versão: 2
		Procedimento: DIRPA-PQ006	

6. Inventor (72):

☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seus nome(s), neste caso não preencher os campos abaixo.

6.1 Nome: RICARDO TOSHIO FUJIWARA

6.2 Qualificação: PROFESSOR

6.3 CPF: 171.267.248-70

6.4 Endereço Completo: Rua Prof. Manoel Casassanta, 383/400, Bairro Ouro Preto, Belo Horizonte, MG

6.5 CEP: 31.310-590

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 de divulgação anterior não prejudicial.

☐

Artigo 12 da LPI – período de graça.

Informe no item 11.13 os documentos anexados, se houver.

8. Declaração na forma do item 3.2 da Instrução Normativa PR nº 17/2013:

☐ 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.

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:

☐ continua em folha anexa

10. Listagem de sequências biológicas.

Informe nos itens 11.9 ao 11.12 os documentos anexados, se houver.





INPI INSTITUTO
NACIONAL
DA PROPRIEDADE
INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL
Sistema de Gestão da Qualidade
Diretoria de Patentes

DIRPA	Tipo de Documento: Formulário	DIRPA	Página: 3/3
Título do Documento: Depósito de Pedido de Patente		Código: FQ001	Versão: 2
		Procedimento: DIRPA-PQ006	

11. Documentos Anexados:

(Assinale e indique também o número de folhas):

(Deverá ser indicado o número total de somente uma das vias de cada documento).

	Documentos Anexados	folhas
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento da União (GRU).	01
<input checked="" type="checkbox"/>	11.2 Procuração.	01
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade.	-
<input type="checkbox"/>	11.4 Documento de contrato de trabalho.	-
<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo.	11
<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações.	03
<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenho(s) (se houver). Sugestão de figura a ser publicada com o resumo: nº, _____ por melhor representar a invenção (sujeito à avaliação do INPI).	02
<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo.	01
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Listagem de sequências em arquivo eletrônico: 02 nº de CDs ou DVDs (original e cópia).	-
<input checked="" type="checkbox"/>	11.10 Código de controle alfanumérico no formato de código de barras referente às listagem de sequências.	01
<input type="checkbox"/>	11.11 Listagem de sequências em formato impresso.	-
<input checked="" type="checkbox"/>	11.12 Declaração relativa à Listagem de sequências.	01
<input checked="" type="checkbox"/>	11.13 Outros (especificar) Portaria; Anexo Depoimentos; Anexo Inventores; DOU; Formulário P0012	06

12. Total de folhas anexadas: 27 fls.

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

Belo Horizonte, 12/12/2013

Local e Data

Marina Cotta Mancini

Assinatura e Carimbo

Prof.ª Marina Cotta Mancini
Pró-Reitor(a) de
Pesquisa e Inovação
Nomeação DOU nº 77/2011

ANEXO DE DEPOSITANTES

Título: PROCESSO PARA PRODUÇÃO DE MAPK E MAPK3 RECOMBINANTE DE
LEISHMANIA E USO NO DIAGNÓSTICO E VACINA CONTRA LEISHMANIOSES

Página 1

Nome: Universidade Federal de Uberlândia

Qualificação: Instituição de Ensino e Pesquisa

CNPJ / CPF / Número INPI: 25648387000118

Endereço Completo: Av. João Naves de Ávila, 2121. CX 593, Câmpus Sta. Mônica, Uberlândia, MG

CEP: 38408-100

Telefone: (34) 3239-4411

FAX: (34) 3239-2111

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br



ANEXO DE INVENTORES

Título: PROCESSO PARA PRODUÇÃO DE MAPK E MAPK3 RECOMBINANTE DE
LEISHMANIA E USO NO DIAGNÓSTICO E VACINA CONTRA LEISHMANIOSES

Página 1

Nome: MATHEUS DE SOUZA GOMES

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 014.083.496-63

Endereço Completo: RUA MARIA JUSTA, 18, APTO. 201, BAIRRO JARDIM AMÉRICA, PATOS DE MINAS, MG

CEP: 38.701-078

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: DANIEL MENEZES SOUZA

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 057.928.896-00

Endereço Completo: RUA CASTELO DE GUIMARÃES, 190, APTO. 204, BAIRRO CASTELO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.330-250

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: LILIAN LACERDA BUENO

Qualificação: Pesquisadora

CPF: 040.008.586-02

Endereço Completo: RUA PROF. MANOEL CASASSANTA, 383/400, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.310-590

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: DANIELLA CASTANHEIRA BARTHOLOMEU

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 716.754.266-00

Endereço Completo: RUA CASTELO DE GUIMARÃES, 190, APTO. 204, BAIRRO CASTELO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.330-250

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: ANA LUIZA TEIXEIRA SILVA

Qualificação: BIÓLOGA

CPF: 080.884.456-39

Endereço Completo: ALAMEDA DA SERRA, 436/1103, B. VILA DA SERRA, NOVA LIMA, MG

CEP: 34.000-000

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

