

DEPOSITO DE PEDIDO DE PATIENTE QU DE CERTIFICADO DE ADIÇÃO

Ao Instituto Nacional da Propr	iedade Industrial:	
O requerente solicita a concessão	de um privilégio na natureza e nas	s condições abaixo indicadas:

	Depositante (71): Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
1.2	CNPJ/CPF: 17217985000104

1.2		17217985000104	CONTO CADA OS COS DANS	DULLIA DELO MODIZONTE MO	
1.3	CEP: 3127	•	IUNIO CARLOS, 6027 - PAMI	PULHA - BELO HORIZONTE -MG	
1.5	,	31) 3409-6429	1.6 Fax: (31) 3409-6430		
1.7	E-mail: inf	o@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, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):
"PROCESSO DE PREPARAÇÃO DE UM SISTEMA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA DE
CLOREXIDINA E SEUS COMPOSTOS DE INCLUSÃO, A PARTIR DE CIMENTO
RESINOSO, PRODUTO E USO"

5.	Prioridade:	interna	unionista	
	O depo	sitante reivindica a(s) se	eguinte(s) prioridade(s)	
	País ou organiz	ação de origem	Número do depósito	Data do depósito
				1 1

Data de Depósito:

1

País ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito	
		1 1	
		1 1	
		1 1	

D.	Inventor (72):
	Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s

6.1 Nome: RUBEN DARIO SINISTERRA MILLAN

Pedido de Divisão: do pedido Nº:

4.

- 6.2 Qualificação: **PROFESSOR** 6.3 CPF: **143004298-20**
- 6.4 Endereço completo: RUA JOÃO ANTÔNIO CARDOSO, 580, APTO 201, BAIRRO OURO PRETO BELO HORIZONTE

6.5 CEP: 31310-390

6.6 Telefone: (31) 3409-6429 6.7 Fax: (31) 3409-6430

6.8 E-mail: info@ctit.ufmg.br

continua em folha anexa

continua em folha anexa

Formulário 1.01 - Depósito de Pedido de Patente ou de Certificado de Adição (folha 1/2)

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.					
8. Declaração de divulgação anterior (art. 12 da LPI e item 2 do AN nº 127/97)	8. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de Graça):				
			em anexo		
9. Declaração na forma do art. 2º da I	Resolução/IN	VPI nº 134 de 13/12/06			
amostra de componente do patrimôni	9.1 Declaro que o objeto do presente pedido de patente de invenção foi obtido em decorrência de acesso a amostra de componente do patrimônio genético nacional, realizado a partir de 30 de junho de 2000, e que foram cumpridas as determinações da Medida Provisória 2.186-16, de 23/08/01, informando ainda:				
9.2 Número e a data da Autorização do acNº: Data:	cesso correspond	ndente:			
9.3 Origem do material genético e do conl	hecimento trad	licional associado, quando for o caso) :		
9.4 Declaro que o objeto do presente pedide amostra de componente do patrimônio					
10. Procurador (74): 10.1 Nome: 10.2 CPF/CNPJ: 10.3 10.4 Endereço completo: 10.5 CEP: 10.6 Telefone: () 10.7	API/OAB: FAX: ()			
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)					
11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	11.5 Relatório Descritivo	31 fls.		
11.2 Procuração	fls.	11.6 Reivindicações	3 fls.		
11.3 Documentos de Prioridade	fls.	11.7 Desenhos	2 fls.		
11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	11.8 Resumo	1 fls.		
11.9 Outros (especificar) DOU, P	ortaria,	CNPJ Anexo 1	4 fls.		
11.10 Total de folhas anexadas			42 fls.		
12. Declaro, sob penas da lei, que todas as verdadeiras	informaçõe	es acima prestadas são completa	as e		
Local e Data		Assinatura e Carimbo			

Prof. Ct. 155 Alberto Pereira Tavares Pri-Reitor de Pesquisa Ufivio Delenação de Comptrencia Portana nº 022/2003

ANEXO 1

6. Autor

6.9 Nome: Maria Esperanza Cortez

6.10 Qualificação: Professora 6.11 CPF: 143004328-80

6.12 Endereço: Rua João Antônio Cardoso, 64, Bairro Ouro Preto, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 31310-390

6.14 Telefone: (31) 3409-4033

6.15 Nome: Eliete Marçal Guimarães Raso 6.16 Qualificação: Aluna de Doutorado

6.17 CPF:

6.18 Endereço: Alameda das Falcatas, 644, Bairro São Luiz - Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 31275-070

6.20 Telefone: (31) 3409-4033