



443

<div style="text-align: center;">  INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL <small>PROTOCOLO GENL.</small> 29/12/2011 014110003627 15:52 DEMG  0000221112875128 <small>Espaço reservado ao proponente</small> </div>	< 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: 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 FARMACÊUTICA ANTIMALÁRICA E USO

☐ 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):

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

- 6.1 Nome: Fabiana Simão Machado
- 6.2 Qualificação: Biomédica 6.3 CPF: 266750088-11
- 6.4 Endereço completo: Rua Sapucaí Mirim, 302, Apto 503, Bairro Itapoã - Belo Horizonte - MG
- 6.5 CEP: 31710-130 6.6 Telefone: 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)

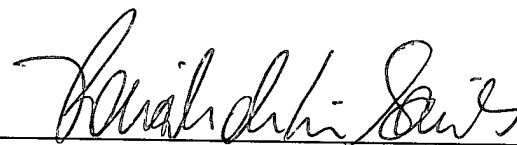
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	14 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	1 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	6 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 titulares, Anexo de inventores, Portaria, Declarações dos inventores				14 fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 37 fls.

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

Belo Horizonte, 26/12/2011

Local e Data



Assinatura e Carimbo

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

ANEXO DE DEPOSITANTES

Título: COMPOSIÇÃO FARMACÊUTICA ANTIMALÁRICA E USO

Página 1

Nome: Minasfungi do Brasil

Qualificação: Cooperativa

CNPJ / CPF / Número INPI: 076547850001-65

Endereço Completo: Travessa Dois mil cento e onze, 36ª, Bairro Ribeiro de Abreu - Belo Horizonte-MG

CEP: 31872-403

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

ANEXO DE INVENTORES

Título: COMPOSIÇÃO FARMACÊUTICA ANTIMALÁRICA E USO

Página 1

Nome: Cynthia Honorato Val
Qualificação: Nutricionista
CPF: 086921376-85
Endereço Completo: Rua Cotegipe, 126, Bairro Horto - Belo Horizonte - MG
CEP: 31035-050
Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Fátima Maria Caldeira Brant Costa
Qualificação: Bióloga
CPF: 705084706-25
Endereço Completo: Alameda dos Jacarandás, 100, Bairro São Luiz - Belo Horizonte - MG
CEP: 31275-060
Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Lísia Maria Esper
Qualificação: Biomédica
CPF: 183466658-90
Endereço Completo: Rua Sapucaí Mirim, 302, Apto 503, Bairro Itapoã - Belo Horizonte - MG
CEP: 31710-130
Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Bruno Cabral de Lima Oliveira
Qualificação: Estudante
CPF: 105425827-44
Endereço Completo: Rua Deputado André de Almeida, 341, Bl 3, Apto 302, Bairro Ouro Preto - Belo Horizonte - MG
CEP: 31330-530
Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Jamil Silvano de Oliveira
Qualificação: Biólogo
CPF: 492835886-49
Endereço Completo: Rua Óliver, 251, Bairro União - Belo Horizonte - MG
CEP: 31170-660
Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Elândia Aparecida dos Santos
Qualificação: Estudante
CPF: 002272556-31
Endereço Completo: Rua Desembargador Cintra, 864, Bairro Milionários - Belo Horizonte - MG
CEP: 30620-100
Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430
E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: Carlos Alberto Pereira Tavares
Qualificação: Professor
CPF:
Endereço Completo: Rua Rovigo, 501, Bairro Bandeirantes - Belo Horizonte - MG
CEP: 31340-500
Telefone: (31) 3409-4774
FAX: (31) 3409-6430



ANEXO DE INVENTORES

Título: COMPOSIÇÃO FARMACÊUTICA ANTIMALÁRICA E USO

Página 2

Nome: Marcelo Matos Santoro

Qualificação: Farmacêutico

CPF: 195652596-34

Endereço Completo: Rua Centauro, 461, Apto 101, Bairro Santa Lucia - Belo Horizonte - MG

CEP: 30360-310

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: William César Bento Régis

Qualificação: Biólogo

CPF: 031546386-44

Endereço Completo: Rua Pastor Francisco Pessoa, 38, Bairro Atila de Paiva - Belo Horizonte - MG

CEP: 30640-350

Telefone: (31) 3409-4774

FAX: (31) 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

