



Número (21)

**DEPÓSITO**
**Pedido de Patente ou de  
Certificado de Adição**


depósito / /

ano e data de depósito)

**Ao Instituto Nacional da Propriedade Industrial:**

O requerente solicita a concessão de uma patente na natureza e nas condições abaixo indicadas:

**1. Depositante (71):**

1.1 Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

1.2 Qualificação: ENSINO SUPERIOR 1.3 CGC/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço completo: AV. ANTONIO CARLOS, 6627 - PAMPULHA - BELO HORIZONTE - MG

1.5 Telefone: 031 - 3499-4774

FAX: 031 - 3499-4027

☐ continua em folha anexa**2. Natureza:**☒ 2.1 Invenção ☐ 2.1.1. Certificado de Adição ☐ 2.2 Modelo de UtilidadeEscreva, obrigatoriamente e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção, do Modelo de Utilidade ou do Certificado de Adição (54):  
PROCESSO PARA VACINA RECOMBINANTE CONTRA...**☒ continua em folha anexa**4. Pedido de Divisão do pedido nº. , de .****5. Prioridade Interna - O depositante reivindica a seguinte prioridade:**

Nº de depósito Data de Depósito (66)

**6. Prioridade - o depositante reivindica a(s) seguinte(s) prioridade(s):**

País ou organização de origem	Número do depósito	Data do depósito

☐ continua em folha anexa**7. Inventor (72):**☐ Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(em) a não divulgação de seu(s) nome(s)  
(art. 6º § 4º da LPI e item 1.1 do Ato Normativo nº 127/97)

7.1 Nome: ANA PAULA SALLES MOURA FERNANDES

7.2 Qualificação: PROFESSORA

7.3 Endereço: R. BERNARDO GUIMARÃES, 3101/302, BARRO PRETO, BELO HORIZONTE-MG

7.4 CEP: 30140083

7.5 Telefone 31-3499-4033

☒ continua em folha anexa

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

☐ em anexo

**9. Declaração de divulgação anterior não prejudicial (Período de graça):**

(art. 12 da LPI e item 2 do Ato Normativo nº 127/97):

☐ em anexo

**10. Procurador (74):**

10.1 Nome

CPF/CGC:

10.2 Endereço:

10.3 CEP:

10.4 Telefone

**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	20 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	2 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	13 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 (especificar): CNPJ, Diário Oficial, Declaração de Inventor				6 fls.
	11.10 Total de folhas anexadas:				43 fls;

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

BH, 20/07/2006  
Local e Data



Assinatura e Carimbo  
Prof. Ronaldo Tadeu Pena  
Reitor

## **ANEXO 1 –**

---

### **3. Título da invenção:**

**“PROCESSO PARA VACINA RECOMBINANTE CONTRA A LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA CONTENDO O ANTÍGENO RECOMBINANTE A2 E QUE PERMITE A DISTINÇÃO SOROLÓGICA ENTRE ANIMAIS VACINADOS DE ANIMAIS INFECTADOS”.**

---

### **7. INVENTOR (72):**

7.6 Nome: Christiane de Freitas Abrantes

7.7 Qualificação: Pesquisadora

7.8 Endereço: Rua Santa Catarina, n.º 908, ap 601, Bairro de Lourdes, Belo Horizonte - MG

7.9 CEP: 31270-080

7.10 Telefone: (31)3499-4033

7.11 Nome: Eduardo Antonio Ferraz Coelho

7.12 Qualificação: Pesquisador

7.13 Endereço: Rua Antonio Dias, n.º 707, ap 801, B. Santo Antonio, Belo Horizonte - MG

7.14 CEP: 30350-150

7.15 Telefone: (31)3499-4033

7.16 Nome: Ricardo Tostes Gazzinelli

7.17 Qualificação: Pesquisador

7.18 Endereço: R. Espírito Santo, n.º 2444, ap 701, Bairro de Lourdes, Belo Horizonte - MG

7.19 CEP: 30160-032

7.20 Telefone: (31)3499-4033