



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, 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 AdiçãoEscreva, obrigatoriamente, e por extenso, a Natureza desejada: **PATENTE DE INVENÇÃO****3. Título da Invenção ou Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição(54):**

DISPOSITIVO MACIÇO ENCAPADO COM NANOCONO DE CARBONO PARA MICROSCOPIA E ESPECTROSCOPIA POR VARREDURA DE SONDA

☐ 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: ADO JORIO DE VASCONCELOS

6.2 Qualificação: PROFESSOR

6.3 CPF: 825.279.436-72

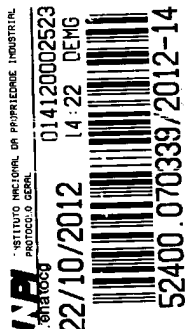
6.4 Endereço completo: RUA ARTHUR ITABIRANO, 360, APT. 53, BAIRRO SÃO JOSÉ, BELO HORIZONTE, MG

6.5 CEP: 31.275-020

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 seqüências Biológicas (documentos anexados) (se houver):

- ☐ Listagem de seqüências em arquivo eletrônico: n° de CDs ou DVDs (original e cópia).
☐ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.
☐ Listagem de seqüências 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 n° total de somente uma das vias de cada documento)

<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	01 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	09 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	01 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	05 fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	01 fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) PORTARIA, Anexo de Inventores.				02 fls.

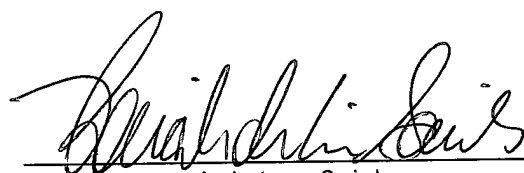
12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 19 fls.

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

Belo Horizonte

22/10/2012

Local e Data



Assinatura e Carimbo

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

RO DE INVENTORES

Título: DISPOSITIVO MACIÇO ENCAPADO COM NANOCONE DE CARBONO PARA
MICROSCOPIA E ESPECTROSCOPIA POR VARREDURA DE SONDA

Página 1

Nome: ABRAHAM GUADALUPE CANO MÁRQUES

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 018.109.166-66

Endereço Completo: RUA HENRIQUE CABRAL, 837, CASA 7, BAIRRO SAO LUIZ, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.270-760

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: LUIZ GUSTAVO DE OLIVEIRA LOPES CANÇADO

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 038.619.736-93

Endereço Completo: RUA AUGUSTO SOUZA COUTINHO, 231, BAIRRO ALVARO CAMARGOS, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30.860-140

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: WAGNER NUNES RODRIGUES

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 314.581.496-68

Endereço Completo: RUA CANTOR LUIZ GONZAGA, 75, APT. 301, BAIRRO CASTELO MANACÁS, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30840-340

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: WESLLER GERMANO SCHMIDT

Qualificação: TÉCNICO EM ELETRÔNICA

CPF: 794.725.756-68

Endereço Completo: AV. ALTAMIRO AVELINO SOARES, 303, APT. 104, BAIRRO CASTELO, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.330-000

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: JENAINA RIBEIRO SOARES

Qualificação: PESQUISADORA

CPF: 021.541.381-44

Endereço Completo: RUA BALSAMAR, 563, APT. 201, BAIRRO PAMPULHA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31.270-520

Telefone: 31 - 3409-4774

FAX: 31 - 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - UFMG