<	Uso	exclusivo	do	INPI	>

Espaço reservado ao protocolo

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

O TOQU	derente sonoka a concessão de um priv	ilogio na natareza e	o mad domaigodd <b>aba</b> ixe i	ndidddb
1.	Depositante (71):			
1.1	Nome: Universidade Federal de	Minas Gerais		
1.2	Qualificação: Autarquia Federal			
1.3	CNPJ/CPF: 17217985000104			
1.4	Endereço Completo: Av. Antoi	nio Carlos, 66	827 - 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	0	Modelo de Utilidade	○ Certificado de Adiçã
Escre	va, obrigatoriamente, e por extenso, a l	Natureza desejada:	Pedido .X	E INVENCÃO
4.	Pedido de Divisão: do pedido Nº		Da	continua em folha ane
<b>5.</b> O de	Prioridade: positante reivindica a(s) seguinte(s):	☐ interna	unionist	a
	País ou organização de origem	Núm	nero de depósito	Data do depósito
6.	Inventor (72):			
	Assinale aqui se o(s) mesmo(s) requer(	em) a não divulgaç	ão de seu(s) nome(s)	
6.1	Nome: JOEL JOSÉ PASSOS			
6.2	Qualificação: FARMACÊUTICO		6.3	3 CPF: 897.793.476-15

- Endereço completo: RUA CRESO BARBI, 186 BAIRRO SANTA TEREZINHA BELO HORIZONTE MG 6.4
- 6.5 CEP: 31340-070
- 6.6 Telefone: 31 3409-4774
- 6.7 Fax: 31 3409-6430

6.8 E-Mail: patentes@ctit.ufmg.br

continua em folha anexa





Procurador (74)  3.1 Nome: 3.2 CNPJ/CPF: 9.3 API/OAB: 3.4 Endereço completo: 3.5 CEP: 9.6 Telefone: 9.7 Fax: 3.8 E-Mail:  10. Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver): 3.6 Listagem de sequências em arquivo eletrônico: nº de CDs ou DVDs (original e cópia).  3.6 Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: fl.  3.7 Listagem de sequências em formato impresso: fls.  3.8 Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls.  3.9 Internacional de cópia (assinale e indique também o número de folhas):  3.9 (Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)  3.9 Internacional de Recolhimento fls.  3.9 Internacional de Recolhimento fls.  3.9 Internacional de Recolhimento fls.  3.9 Internacional fls.  3.0 Internacional fls.  3.1 Relatório descritivo fls.  3.1 Relatório descritivo fls.  3.1 Relatório descritivo fls.  3.1 Internacional fls.  3.2 Internacional fls.  3.3 Internacional fls.  3.4 Internacional fls.  3.5 Internacional fls.  3.6 Internacional fls.  3.7 Internacional fls.  3.8 Internacional fls.  3.8 Internacional fls.  3.9 Internacional fls.  3.0 Internacional fls.  3.0 Internacional fls.  3.0 Internacional fls.  3.1 Internaciona		·				em anexo
Nome:  1.1 Nome: 1.2 CNPJ/CPF: 1.3 Endereço completo: 1.5 CEP: 1.6 S. E-Mail: 1.7 Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver): 1.8 Listagem de sequências em arquivo eletrônico: 1.8 Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: 1.8 Listagem de sequências em formato impresso: 1.9 Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI n° 228/09: 1.1 Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas): 1.9 Couração de acordo o nº total de somente uma das vias de cada documento)  1.1 Quia de Recolhimento 1.1 Quia de Recolhimento 1.1 Quia de Recolhimento 1.1 Reivindicações 1.1 Documentos de Prioridade 1.1 Documentos de Recolhimento 1.2 Documentos de Recolhimento 1.3 Documentos de Recolhimento 1.4 Documentos de Recolhimento 1.5 Relatório descritivo 1.6 Documentos de Recolhimento 1.7 Documentos de Recolhimento 1.8 Documentos de Recolhimento 1.9 Documentos de Recolhimento 1.0 Documentos de Recolhimento 1.0 Documentos de Recolhimento 1.0 Documentos de Recolhimento 1.0 Documentos de Recolhimen	3.			al:	(Período de Graça):	em anexo
1.2 CNPJ/CPF: 1.4 Endereço completo: 1.5 CEP: 1.6 9.6 Telefone: 1.7 9.7 Fax: 1.8 E-Mail: 1.9 Listagem de sequências Biológicas (documentos anexados) (se houver): 1. Listagem de sequências em arquivo eletrônico: 1. Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: 1. Listagem de sequências em formato impresso: 1. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas): 1. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas): 1. (Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)  1. Listagem de Recolhimento 1. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas): 1. (Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)  1. Julia de Recolhimento 1. Listagem de sequências em formato de somente uma das vias de cada documento)  1. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas): 1. (Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)  1. Julia de Recolhimento 1. Listagem de sequências em formato de somente uma das vias de cada documento)  1. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas): 1. Documentos de Prioridade 1. Listagem de sequências em formato de folhas): 1. Documentos de Prioridade 1. Listagem de sequências em formación de somente uma das vias de cada documento)  1. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas): 1. Documentos de Prioridade fis. 11.5 Relatório descritivo 1. 11.6 Reivindicações 1. Desenhos 1. 11.9 Documentos de Prioridade 1. Il 11.9 Documentos de Prioridad	).	Procurador (74)	`			
A Endereço completo:  CEP: 9.6 Telefone: 9.7 Fax:  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.  1. Documentos anexados (assinale e indique também o número de folhas): (Deverá ser indicado o nº total de somente uma das vias de cada documento)  X 11.1 Guia de Recolhimento 01 fls. 11.5 Relatório descritivo 94  11.2 Procuração fls. 11.7 Desenhos 06  11.3 Documentos de Prioridade fls. 11.7 Desenhos 07  11.4 Doc. de contrato de trabalho fls. 11.8 Resumo 01  11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar)  PORTARIA, MAICAD DE MINIERITIYES.  12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 51 fls.  Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdade	.1	Nome:				
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.  1. 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   OI   fls.	.2	CNPJ/CPF:			9.3 API/OAB:	
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.   Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fls.   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   O/I fls.   X   11.5 Relatório descritivo   3/4     11.2 Procuração   fls.   X   11.6 Reivindicações   O/O     11.3 Documentos de Prioridade   fls.   X   11.7 Desenhos   O/O     11.4 Doc. de contrato de trabalho   fls.   X   11.8 Resumo   O/O     11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar)   O/O     PORTARIA, ARICKO DE INVENTIVES.   O/O     12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):   S/O   fls.     Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdade   ARICKO DE CONTINUES   O/O     ARICKO DE CONTINUES   O/O     Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdade   O/O     ARICKO DE CONTINUES   O/O	.4	Endereço completo:				
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: fil.   Listagem de sequências em formato impresso: fils.   Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fils.   Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: fils.   1. 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   O/I fils.   II.5 Relatório descritivo   34     11.2 Procuração   fils.   II.6 Reivindicações   O 6     11.3 Documentos de Prioridade   fils.   II.7 Desenhos   O/I     11.4 Doc. de contrato de trabalho   fils.   II.8 Resumo   O/I     11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar)   PORTARIA, ANIERO DE INVERTIDADES.   O/2     PORTARIA, ANIERO DE INVERTIDADES.   O/2     12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): \$\( \sum \) fils.   O/2     13. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado   O/2     14. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado   O/2     14. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado   O/2     15. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado   O/2     16. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado   O/2     17. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado   O/2     18. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações   O/2     18. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações   O/2     18. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações   O/2     18. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações   O/2     18. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações   O/2     18.	.5	CEP:	9.6 Telefone:		9.7 Fax:	
□ 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 INP1 nº 228/09: fls.  1. 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   01   fls.   11.5   Relatónio descritivo   34     11.2   Procuração   fls.   11.6   Reivindicações   0.6     11.3   Documentos de Prioridade   fls.   11.7   Desenhos   0.7     11.4   Doc. de contrato de trabalho   fls.   11.8   Resumo   0.1     11.9   Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar)   PORTARIA, PRICERO DE INDERNITIVES.  12.   Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): \$1   fls.    13.   Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado   11.9	8.1	E-Mail:				
11.3 Documentos de Prioridade fis. 11.7 Desenhos 07  11.4 Doc. de contrato de trabalho fis. 11.8 Resumo 01  11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) PORTARIA, AMERO DE INVENTIVES.  12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): \$1 fis.  13. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado de la completa de de l	1.	Listagem de sequências em arquivo e Código de controle alfanumérico no fo Listagem de sequências em formato i Declaração de acordo com o artigo  Documentos anexados (assinal (Deverá ser indicado o nº total de some	eletrônico:  ormato de código de mpresso:  da Resolu e e indique tambén ente uma das vias de codigo de cod	n° de e barra fls. ção IN n o núr de cad	CDs ou DVDs (original e cópia).  Is: fl.  Pl nº 228/09: ffs.  mero de folhas): a documento)  11.5 Relatório descritivo	- /
11.4 Doc. de contrato de trabalho  11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar)  PORTARIA, AMERO DE INIVENTORES.  12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): \$1 fls.  Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado.	1					
11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) PORTARIA, AMERO DE INVENTORES.  12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): \$1 fls.  13. Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado de la	$\exists  _{1}$	1.3 Documentos de Prioridade	fls.	×	11.7 Desenhos	07 fls
Declaro, sob penas da Lei, que todas as informações acima prestadas são completas e verdado	$\neg  extsf{ iny}$					01 0
m.111.	□ <sub>1</sub> <b>×</b> 1	<ul><li>1.4 Doc. de contrato de trabalho</li><li>1.9 Outros que não aqueles definidos n</li></ul>	fls. o campo 11 (espec	X		, 113
Polo Harizante 20/04/2013	1 X 1	1.4 Doc. de contrato de trabalho 1.9 Outros que não aqueles definidos n PORTARIA, AMENO DE INIVENTI	fls. o campo 11 (espec	cificar)	11.8 Resumo	O1 fls
	1 1 × 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1.4 Doc. de contrato de trabalho 1.9 Outros que não aqueles definidos ni PORTARIA, AMERO DE INIVENTI	fls. o campo 11 (espec	cificar)	11.8 Resumo e 11): 51 fls.	01 fls 02 fls

Prof. Renato de Lima Santos Pró-Reitor de Pesquisa / UFMG Delegação de Competência Portana nº 342 / 2010

## **KO DE INVENTORES**

## PROCESSO DE PREPARAÇÃO DE COMPOSTOS DE INCLUSÃO ENVOLVENDO LODEXTRINAS E FÁRMACOS, USANDO UM SISTEMA DE FLUXO CONTÍNUO

Página 1

ome: RUBÉN DARIO SINISTERRA MILLÁN

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 143.004.298-20

Endereço Completo: RUA JOÃO ANTONIO CARDOSO, 580, OURO PRETO - BELO HORIZONTE - MG

CEP: 31.310-390

Telefone: 31 3409-4774 FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: ROBSON AUGUSTO SOUZA DOS SANTOS

Qualificação: PROFESSOR

CPF: 223.158.536-72

Endereço Completo: RUA DESEMBARGADOR PAULA MOTA, 888 / 302, Ouro Preto - Belo Horizonte - MG

CEP: 31310-340

Telefone: 31 3409-4774 FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br