

10

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: Inst. de Ensino e Pesquisa

1.3 CNPJ/CPF: 17217985000104

1.4 Endereço Completo: Av. Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte MG

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):

"PROCESSO DE RECUPERAÇÃO DE CIANETO DE ZINCO A PARTIR DE SOLUÇÕES CIANETADAS"

☐ 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):

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

6.1 Nome: Adélia Moreira Oliveira

6.2 Qualificação: Aluno

6.3 CPF: 042.994.806-94

6.4 Endereço completo: Alam.Carlos Drumond de Andrade, 260/301, bl 02, Quintas 2, Nova Lima

6.5 CEP: 33999-985

6.6 Telefone: 31 3409-4774

6.7 Fax: 31 3409-6425

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)

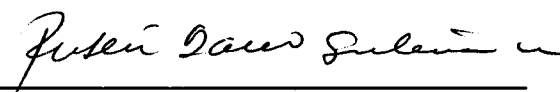
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	1 fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	15 fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	5 fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	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 1, CNPJ, Portaria				3 fls.

**12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11):** 30 fls.

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

Belo Horizonte, 13 de agosto de 2010

Local e Data



Assinatura e Carimbo

Prof. Rubén Dario Sinisterra  
Diretor da Coordenadoria de Transferência  
e Inovação Tecnológica - Reitoria/CTIT/UFMG

## **Anexo 1**

---

6.9 Nome: Douglas Moreira Oliveira

6.10 Qualificação: Engenheiro Químico

6.11 CPF: 069.369.246-46

6.12 Endereço completo: Alameda Carlos Drumond de Andrade, 260, bloco 02, apt 301- Quintas 2, Nova Lima- MG

6.13 CEP: 34000-000

6.14 Telefone: (31) 34094033

6.15 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br

6.16 Nome: Virgínia Sampaio Teixeira Ciminelli

6.17 Qualificação: Professora

6.18 CPF: 269.817.776-49

6.19 Endereço completo: Rua Passatempo, nº361 apto 1001, Sion, Belo Horizonte -MG

6.20 CEP: 30310-768

6.21 Telefone: (31) 34094033

6.22 E-mail : patentes@ctit.ufmg.br