



Deposito



PI0804859-2

252

**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 CNPJ/CPF: **17217985000104**

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

1.4 CEP: **31270-901**

1.5 Telefone: **(31) 3409-4033**

1.6 Fax: **(31) 3409-6430**

1.7 E-mail: **info@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, Modelo de Utilidade ou Certificado de Adição (54):**

**"PEPTÍDEOS SINTÉTICOS PARA A OBTENÇÃO DE POLÍMERO PROTEÍCO PARA IMUNIZAÇÃO CONTRA A LEISHMANIOSE, PRODUTOS E SEUS USOS."**

☐ 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) prioridade(s)

País ou organização de origem	Número do 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: **CARLOS DELFIN CHAVEZ OLORTEGUI**

6.2 Qualificação: **PROFESSOR**

6.3 CPF: **455731316-72**

6.4 Endereço completo: **ALAMEDA DOS CARIOCAS, 280, JARDIM ENCANTADO, VESPAZIANO - MG**

6.5 CEP: **33200-000**

6.6 Telefone: **(31) 3409-4033**

6.7 Fax: **(31) 3409-4772**

6.8 E-mail: **info@ctit.ufmg.br**

☒ continua em folha anexa



## **ANEXO 1 –**

---

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

6.9 Nome: Carlos Alberto Pereira Tavares

6.10 Qualificação: Professor

6.11 CPF: 098194606-20

6.12 Endereço: Rua Desembargador Paula Mota 96/302, Belo Horizonte - MG

6.13 CEP: 30150-311

6.14 Telefone: (31)3409-4033

6.15 Nome: Eduardo Antonio Ferraz Coelho

6.16 Qualificação: Professor

6.17 CPF: 893510886-34

6.18 Endereço: Rua João Antônio Cardoso, 64/301, Ouro Preto, Belo Horizonte - MG

6.19 CEP: 36305-024

6.20 Telefone: (31)3409-4033