

28/12/2012 15:32 DEMG



BR 10 2012 033552 2

Espaço reservado ao protocolo

< Uso exclusivo do INPI >

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 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):

PEPTÍDEOS POLIMÉRICOS, PROCESSO DE OBTENÇÃO E USO PARA IMUNODIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE

☐ 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: RICARDO TOSHIO FUJIWARA
6.2 Qualificação: PROFESSOR 6.3 CPF: 171.267.248-70
6.4 Endereço completo: RUA DESEMB. PAULA MOTA, 263, APT. 1404, BAIRRO OURO PRETO, BELO HORIZONTE, MG
6.5 CEP: 31.310-340 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: 2 nº de CDs ou DVDs (original e cópia).

☒ Código de controle alfanumérico no formato de código de barras: 1 fl.

☐ Listagem de seqüências em formato impresso: fls.

☒ Declaração de acordo com o artigo da Resolução INPI nº 228/09: 1 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)

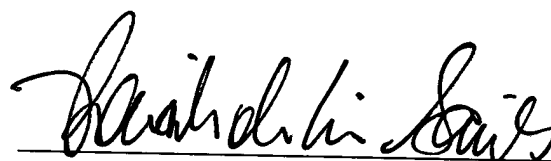
<input checked="" type="checkbox"/>	11.1 Guia de Recolhimento	<u>1</u> fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.5 Relatório descritivo	<u>23</u> fls.
<input type="checkbox"/>	11.2 Procuração	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.6 Reivindicações	<u>1</u> fls.
<input type="checkbox"/>	11.3 Documentos de Prioridade	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.7 Desenhos	<u>2</u> fls.
<input type="checkbox"/>	11.4 Doc. de contrato de trabalho	fls.	<input checked="" type="checkbox"/>	11.8 Resumo	<u>1</u> fls.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.9 Outros que não aqueles definidos no campo 11 (especificar) Portaria, Anexo de Inventores.				<u>2</u> fls.

12. Total de folhas anexadas (referentes aos campos 10 e 11): 32 fls.

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

Belo Horizonte, 27/12/2012

Local e Data



Assinatura e Carimbo

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

ANEXO DE INVENTORES

Título: "PEPTÍDEOS POLIMÉRICOS PARA IMUNODIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE,
PROCESSO, PRODUTO E USO"

Página 1

Nome: CARLOS DELFIN CHAVEZ OLORTEGUI

Qualificação: BIÓLOGO

CPF: 455.731.316-72

Endereço Completo: ALAMEDA DOS CARIOCAS, 280, BAIRRO JARDIM ENCANTADO, VESPASIANO, MG

CEP: 33.200-000

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: CHRISTINA MONERAT TOLEDO MACHADO

Qualificação: BIÓLOGA

CPF: 044.553.366-80

Endereço Completo: RUA HENRIQUE PASSINI, 215, BAIRRO SERRA, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 30220-380

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

Nome: RICARDO ANDREZ MACHADO DE ÁVILA

Qualificação: PESQUISADOR

CPF: 012.186.016-71

Endereço Completo: RUA DOUTOR MÁRIO MAGALHÃES, 201, BAIRRO ITAPOÃ, BELO HORIZONTE, MG

CEP: 31710-360

Telefone: 31 3409-4774

FAX: 31 3409-6430

E-mail: patentes@ctit.ufmg.br

